ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ   Αρ. Φύλλου 329

13 Φεβρουαρίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 14228

Αντικατάσταση υπουργικής απόφασης έγκρισης του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄ 98).

3. Το Π.Δ. «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α΄/2000).

4. Το Π.Δ. 119/2013 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών, Υπουργών και Υφυπουργών».

5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α΄ 31).

6. Τις διατάξεις των άρθρων 10, 16, 18 και 19 του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41).

7. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΒ Β΄ 2912/2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389 (ΦΕΚ Β΄ 3356/17-12-2012) κατά την υπ' αριθμ. 82961 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 2219/09-09-2013).

8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ1(Δ)/οικ.88814 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ, 463/26-09-2013), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

9. Τα υπ' αριθμ. Πρ. 116753/17-12-13, 116760/17-12-13 και 216/02-01-14, έγγραφα του Προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, για τη διαβίβαση των αρχείων της θετικής λίστας.

10. Την υπ' αριθμ. ΓΠ/οικ/90281 (ΦΕΚ 2467/Β΄/02-10-2013) υπουργική απόφαση «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

11. Τα υπ' αριθμ. πρ. Γ24/217, Γ24/218 από 31-12-2013 έγγραφα του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με το υπόλοιπο οφειλής rebate φαρμακευτικών εταιρειών για τα έτη 2011, 2012 και τα πρώτα τρίμηνα 2013», «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με οφειλές claw back, έτους 2012, φαρμακευτικών εταιρειών μετά από την ολοκλήρωση των συμψηφισμών με τα νοσοκομεία».

12. Τα υπ' αριθμ. πρ. Γ24/01/07-01-2014, Γ24/06/09-01-2014, Γ23/08/23-01-2014, Γ24/10/20-01-2014, Γ24/12/23-01-2014, Γ24/14/29-01-2014 έγγραφα του ΕΟΠΠΥ, «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με πληρωμή rebate εταιρειών».

13. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού καταλόγου, ο οποίος επισυνάπτεται εις την παρούσα.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ									.						
Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ									.						
Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης									.						
A02BA -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων									.						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									.						
A02BA01	**CIMETIDINE**								.						
A02BA01	1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	**0,539**	**6,74**	**4,67**
A02BA01	1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	**0,539**	**6,74**	**4,67**
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**								.						
A02BA02	2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,3	G	15,000	**0,358**	**5,37**	**5,37**
A02BA02	2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε ΑΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	1943902	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	30,000	**0,332**	**9,96**	**9,96**
A02BA02	1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	15,000	**0,358**	**5,37**	**5,37**
A02BA02	1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	25,000	**0,356**	**8,91**	**8,91**
A02BA02	1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,000	**0,332**	**9,96**	**9,96**
A02BA02	2318501	4	RANITIDINE/GEI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	15,000	**0,358**	**5,37**	**5,37**
A02BA02	2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	**0,506**	**5,06**	**3,74**
A02BA02	1864503	1	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10(FOIL 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	**0,000**	**0,00**	**3,74**
A02BA02	1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	5,000	**0,672**	**3,36**	**1,87**
A02BA02	2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	**1,521**	**15,21**	**3,74**
A02BA02	2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	6,000	**0,505**	**3,03**	**2,24**
A02BA02	2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	30,000	**0,337**	**10,12**	**10,12**
A02BA02	2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	2387202	2	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	20,000	**0,350**	**6,99**	**6,99**
A02BA02	2387202	3	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX30(FOIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	30,000	**0,332**	**9,96**	**9,96**
A02BA02	2301802	1	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx10 (FOIST 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	**0,419**	**4,19**	**3,74**
A02BA02	2301802	2	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	20,000	**0,350**	**6,99**	**6,99**
A02BA02	1943901	1	LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	2387201	1	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	2387201	2	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX50(FOIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	25,000	**0,356**	**8,91**	**8,91**
A02BA02	2301801	1	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20(FOIST2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA02	1901801	1	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20 (BLIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	10,000	**0,426**	**4,26**	**3,74**
A02BA03	**FAMOTIDINE**								.						
A02BA03	1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,04	G	20,000	**0,475**	**9,49**	**7,48**
A02BA03	1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	**0,661**	**6,61**	**3,74**
A02BA03	1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	**0,674**	**6,74**	**3,74**
A02BA03	1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,04	G	10,000	**0,539**	**5,39**	**3,74**
									.						
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									.						
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**								.						

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BA02	1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,3	G	15,000	**0,555**	**8,33**	**8,32**
A02BA02	1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	g	15,000	**0,424**	**6,36**	**6,36**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BA01	**CIMETIDINE**														
A02BA01	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMF	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,8	G	2,500	**1,388**	**3,47**	**3,47**
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
A02BA02	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,3	G	0,833	**4,166**	**3,47**	**3,47**
A02BA02	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	0,833	**4,166**	**3,47**	**3,47**
A02BA02	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	0,833	**5,198**	**4,33**	**3,47**
A02BA02	2432506	1	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP		BTx 5 AMPS x 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	0,833333	**3,962**	**3,30**	**3,30**
A02BB	**-Προσταγλανδίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BB01	**MISOPROSTOL**														
A02BB01	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,0008	G	10,500	**0,858**	**9,01**	**9,01**
A02BC	**-Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων**														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους, της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκους. Ειδικότερα όσον αφορά τη γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης πρώτη επιλογή είναι η χορήγηση H2															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
A02BC01	2737901	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2737902	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2737902	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,02	G	30,000	**0,546**	**16,38**	**16,38**
A02BC01	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,51**
A02BC01	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2058701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2058701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	1803301	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2511701	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2021901	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2733301	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2743101	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2743101	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2108501	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2108501	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	1975902	1	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTX14(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	14,000	**0,776**	**10,86**	**7,76**
A02BC01	1975905	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	5,000	**1,006**	**5,03**	**2,77**
A02BC01	2743501	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2253101	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2491502	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2491502	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2104701	5	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2228701	1	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	14,000	**0,621**	**8,69**	**7,76**
A02BC01	2228701	2	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2747501	2	OMEPRAZOLE/(	GR.CAP	20 MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2755202	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2755203	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2907202	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2696102	15	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2696103	14	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**
A02BC01	2267301	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2076101	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2313401	2	PRAZOLIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	909801	1	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	909801	2	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	909801	3	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (2 BLIST ,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	909801	4	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLIST ,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2633402	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD, (	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2055701	2	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2055701	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2055701	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	**0,546**	**16,38**	**16,38**
A02BC01	2740501	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛ(	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2743201	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2059701	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2589502	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2589502	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2070601	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	14,000	**0,621**	**8,69**	**7,76**
A02BC01	2070601	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2731801	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2731802	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	56,000	**0,541**	**30,27**	**30,27**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2526701	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2748201	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(σε φιαλίδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2737901	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2740201	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2740801	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2418403	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2757101	1	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2757101	03	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2511701	1	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2418403	1	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2418403	2	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2418403	3	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2253101	1	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2076101	1	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2731801	1	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	14,000	**0,656**	**9,18**	**7,76**
A02BC01	2731802	1	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 14(BLIST 2x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,30**	**15,30**
A02BC01	2992302	03	OMEPRAZOLE/T	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,02	G	14,000	**0,589**	**8,25**	**7,76**
A02BC01	2992303	03	OMEPRAZOLE/T	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2811601	5	GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,02	G	30,000	**0,546**	**16,38**	**16,38**
A02BC01	2824501	3	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘ	0,02	G	14,000	**0,589**	**8,25**	**7,76**
A02BC01	2862901	3	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛ	0,02	G	14,000	**1,037**	**14,52**	**7,76**
A02BC01	2811501	1	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx14CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVERA TRADING	0,02	G	14,000	**0,589**	**8,25**	**7,76**
A02BC01	2811501	2	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVERA TRADING	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2813201	2	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2902101	3	VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 Alu/Alu BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ .	0,02	G	14,000	**0,589**	**8,25**	**7,76**
A02BC01	2021901	3	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLx7 caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	14,000	**0,621**	**8,69**	**7,76**
A02BC01	2811501	3	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVERA TRADING	0,02	G	14,000	**0,589**	**8,25**	**7,76**
A02BC01	2824501	4	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2862901	4	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛ	0,02	G	28,000	**0,295**	**8,25**	**8,25**
A02BC01	2906001	6	OMEPRAZOLE/M	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,02	G	30,000	**0,519**	**15,57**	**15,57**
A02BC01	2907201	5	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	**0,546**	**16,38**	**16,38**
A02BC01	2021901	4	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	28,000	**0,546**	**15,29**	**15,29**
A02BC01	2811501	4	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVERA TRADING	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2813201	4	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4BLISTx7CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	**0,165**	**4,62**	**4,62**
A02BC01	2743501	1	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,02	G	14,000	**0,621**	**8,69**	**7,76**
A02BC01	2647503	1	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALX14 CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2647503	2	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALX28 CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2058704	1	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2058704	3	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2267303	3	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2647503	3	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2743202	3	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2108503	3	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2267303	1	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HDPEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
A02BC01	2267303	2	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HDPEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2058704	2	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2058704	4	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2267303	4	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2647503	4	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2743202	4	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2108503	4	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	56,000	**0,519**	**29,05**	**29,05**
A02BC01	2907202	5	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	60,000	**0,546**	**32,76**	**32,76**
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**								.						
A02BC02	2349901	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	14,000	**0,756**	**10,59**	**7,76**
A02BC02	2349901	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	28,000	**0,737**	**20,63**	**15,51**
A02BC02	2729901	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	14,000	**0,639**	**8,94**	**7,76**
A02BC02	2729901	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2718202	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, Κ	0,04	G	30,000	**0,571**	**17,12**	**16,62**
A02BC02	2871001	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2780301	14	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Alu/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2253501	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	14,000	**0,756**	**10,59**	**7,76**
A02BC02	2253501	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	28,000	**0,737**	**20,63**	**15,51**
A02BC02	2718201	7	OZEPRAN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, Κ	0,04	G	15,000	**0,332**	**4,98**	**4,98**
A02BC02	2882602	2	PANTOPRAZOLI	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,04	G	14,000	**0,605**	**8,47**	**7,76**
A02BC02	2882602	4	PANTOPRAZOLI	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2873001	1	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CYI	0,04	G	14,000	**0,660**	**9,24**	**7,76**
A02BC02	3028501	01	PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,04	G	14,000	**0,626**	**8,77**	**7,76**
A02BC02	2873002	2	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CYI	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2901101	1	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	14,000	**0,605**	**8,47**	**7,76**
A02BC02	2901401	1	PANTOPROL-MI	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	14,000	**0,605**	**8,47**	**7,76**
A02BC02	2917202	3	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	14,000	**0,575**	**8,05**	**7,76**
A02BC02	2917202	1	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	14,000	**0,575**	**8,05**	**7,76**
A02BC02	2901101	2	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2901401	2	PANTOPROL-MI	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	28,000	**0,589**	**16,50**	**15,51**
A02BC02	2917202	4	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	28,000	**0,560**	**15,68**	**15,51**
A02BC02	2917202	2	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	28,000	**0,560**	**15,68**	**15,51**
A02BC02	3028502	02	PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,04	G	28,000	**0,560**	**15,68**	**15,51**
A02BC02	3015501	12	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB		BTx30 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,04	G	30,000	**0,506**	**15,17**	**15,17**
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**								.						
A02BC03	2816801	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	14,000	**0,697**	**9,76**	**7,76**
A02BC03	2816802	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	28,000	**0,639**	**17,89**	**15,51**
A02BC03	2647802	2	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,03	G	28,000	**0,639**	**17,89**	**15,51**
A02BC03	2642802	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,03	G	28,000	**0,639**	**17,89**	**15,51**

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC03	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTLE Η	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,03	G	28,000	**0,639**	**17,89**	**15,51**
A02BC03	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	**0,907**	**12,70**	**7,76**
A02BC03	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	**1,046**	**7,32**	**3,88**
A02BC03	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GMI	0,03	G	28,000	**0,639**	**17,89**	**15,51**
A02BC03	2642802	1	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Η	0,03	G	14,000	**0,726**	**10,17**	**7,76**
A02BC03	2893701	1	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	7,000	**0,794**	**5,56**	**3,88**
A02BC03	2893701	2	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	14,000	**0,699**	**9,79**	**7,76**
A02BC03	2900101	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	14,000	**0,699**	**9,79**	**7,76**
A02BC03	2893702	1	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	14,000	**0,690**	**9,66**	**7,76**
A02BC03	2900102	1	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	14,000	**0,690**	**9,66**	**7,76**
A02BC03	2893702	2	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	28,000	**0,608**	**17,01**	**15,51**
A02BC03	2900102	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	28,000	**0,608**	**17,01**	**15,51**
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**								.						
A02BC04	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	14,000	**0,781**	**10,94**	**7,76**
A02BC04	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	28,000	**0,675**	**18,90**	**15,51**
A02BC04	2825502	7	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC04	2883801	2	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	7,000	**0,701**	**4,91**	**3,88**
A02BC04	2883802	4	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC04	2996402	3	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	14,000	**0,626**	**8,76**	**7,76**
A02BC04	2996402	6	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC04	2829401	3	RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB (ΓΕΝ	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,02	G	7,000	**0,701**	**4,91**	**3,88**
A02BC04	2829402	7	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB (ΓΕΝ	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC04	3045702	04	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Η	0,02	G	14,000	**0,351**	**4,91**	**4,91**
A02BC04	3045702	07	RABEREN/IASIS	GR.TAB	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Η	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC04	2883802	02	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	14,000	**0,626**	**8,76**	**7,76**
A02BC04	2903002	04	BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,02	G	14,000	**0,626**	**8,76**	**7,76**
A02BC04	2903002	03	BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ ΑΕ	0,02	G	28,000	**0,540**	**15,12**	**15,12**
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**								.						
A02BC05	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	**0,588**	**5,49**	**5,17**
A02BC05	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	**0,572**	**10,67**	**10,34**
A02BC05	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	**0,427**	**7,97**	**7,97**
A02BC05	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	37,333	**0,429**	**16,02**	**16,02**
A02BC05	2892901	6	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2892901	15	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2892902	6	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2892902	15	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2872401	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2872402	4	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2984301	3	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	9,333	**0,470**	**4,39**	**4,39**
A02BC05	2984301	5	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2984302	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	18,667	**0,341**	**6,37**	**6,37**
A02BC05	2984302	5	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2892801	3	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	9,333	**0,470**	**4,39**	**4,39**
A02BC05	2892801	6	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC05	2892802	3	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	18,667	**0,341**	**6,37**	**6,37**
A02BC05	2892802	6	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2964501	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2964502	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2892903	3	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2892904	3	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2967101	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2967102	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2955701	1	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	18,667	**0,457**	**8,54**	**8,54**
A02BC05	2955702	1	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	37,333	**0,343**	**12,82**	**12,82**
A02BC05	2886301	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,03	G	20,000	**0,443**	**8,86**	**8,86**
A02BC05	2886302	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,03	G	40,000	**0,333**	**13,30**	**13,30**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
A02BC03	2785501	3	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,03	G	7,000	**0,907**	**6,35**	**5,21**
A02BC03	2785502	4	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,03	G	14,000	**0,599**	**8,39**	**8,39**
A02BC03	2056503	2	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	**1,193**	**8,35**	**5,21**
A02BC03	2056504	3	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	28,000	**0,725**	**20,31**	**20,31**
A02BC03	2785502	5	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,03	G	28,000	**0,580**	**16,24**	**16,24**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE**														
A02BC05	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	**1,904**	**17,77**	**17,77**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
A02BC01	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2608901	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPITAL LINE A.	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,02	G	2,000	**3,560**	**7,12**	**5,71**
A02BC01	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICAL PHARM/	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1VIAL+1AMP.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2228702	1	ODASOL/GENEI	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2734701	1	OMEPRAZOLE S	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SPECIFAR ABEE	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2747502	1	OMEPRAZOLE/(	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,02	G	10,000	**2,050**	**20,50**	**20,50**
A02BC01	2755204	1	OMEPRAZOLE/T	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.\	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**
A02BC01	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1 VIAL +(1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	2,000	**2,855**	**5,71**	**5,71**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,02	G	2,000	2,855	5,71	5,71
A02BC01	2058702	2	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	10	2,848	28,48	28,48
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
A02BC02	2349902	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	1,000	7,280	7,28	2,87
A02BC02	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	1,000	7,280	7,28	2,86
A02BC02	2874801	1	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(Ν	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,04	G	1,000	5,820	5,82	2,86
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM**														
A02BC02	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	5,000	4,850	24,25	14,28
A02BC02	2838501	1	PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx1VIALx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V	0,04	G	1,000	5,820	5,82	2,86
A02BC02	2838501	2	PANTOPRAZOL	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx5VIALSx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V	0,04	G	5,000	5,820	29,10	14,28
A02BC02	2986401	1	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx1 VIAL x 40 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	1,000	5,530	5,53	2,86
A02BC02	2986401	2	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5 VIALS x 40 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	5,000	5,530	27,65	14,28
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE SODIUM**														
A02BC05	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,03	G	1,333	3,376	4,50	3,81
A02BX	**-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A02BX02	**SUCRALFATE**														
A02BX02	1862101	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,808	6,06	6,04
A02BX05	**TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE**														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A02BX02	**SUCRALFATE**														
A02BX02	1862102	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,659	4,94	4,88
A02BX02	1862103	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,645	4,84	4,84
A02BX02	1862104	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,669	5,02	4,88
A03	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ														
A03A	-Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου														
A03AA	**-Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A03AA04	**MEBEVERINE HYDROCHLORIDE**														
A03AA04	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,3	G	20,000	0,270	5,40	5,40
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
A03AA05	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	10,000	1,404	14,04	12,20
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
A03AB	**-Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03AB06	**OTILONIUM BROMIDE**														
A03AB06	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,08	G	15,000	0,525	7,88	6,30
A03AB06	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ(	0,08	G	15,000	0,420	6,30	6,30

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A03AX	**-Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03AX04	**PINAVERIUM BROMIDE**														
A03AX04	1970801	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2x25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,15	G	16,667	**0,280**	**4,67**	**4,67**
A03B	-Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή														
A03BB	**-Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου**														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A03BB	**HOMATROPINE METHYLBROMIDE**														
A03BB H	276102	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,019	G	3,158	**0,389**	**1,23**	**1,23**
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A03BB01	**HYOSCINE BUTYLBROMIDE**														
A03BB01	08403	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	6,000	**0,288**	**1,73**	**1,73**
A03C	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ														
A03CA	**-Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03CA02	**DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE**														
A03CA02	1019001	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. ΧΡ	5,5	TE	5,455	**0,176**	**0,96**	**0,96**
A03CA02	**CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE**														
A03CA02	34601	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMACE	5	TE	6,000	**0,268**	**1,61**	**1,06**
A03D	-Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά														
A03DB	**-Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A03DB04	**PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE**														
A03DB04	2226501	1	SPASMO-APOTI	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	3,000	**0,870**	**2,61**	**2,61**
A03F	-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα														
A03FA	**-Προάγοντα την εντερική κινητικότητα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
A03FA01	42604	2	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	6,667	**0,142**	**0,95**	**0,95**
A03FA03	**DOMPERIDONE**														
A03FA03	1609501	1	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	10,000	**0,262**	**2,62**	**2,62**
A03FA03	2810201	1	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FA	0,03	G	10,000	**0,475**	**4,75**	**2,62**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
A03FA01	42603	1	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	4,167	**0,250**	**1,04**	**1,04**
A03FA03	**DOMPERIDONE**														
A03FA03	1609503	1	CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑΛ.Φ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	6,667	**0,400**	**2,67**	**1,66**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01	METOCLOPRAMIDE														
A03FA01	42602	1	PRIMPERAN	SUPP	10 MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	1,667	**0,432**	**0,72**	**0,55**
A03FA01	42607	1	PRIMPERAN	SUPP	20MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	3,333	**0,258**	**0,86**	**0,86**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03FA01	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
A03FA01	42601	1	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	2,000	**0,585**	**1,17**	**1,17**
A04	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ**														
A04A	-Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας														
A04AA	**-Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA01	2592704	1	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2454104	1	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2454103	1	ONDA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	3,750	**7,803**	**29,26**	**17,01**
A04AA01	2714701	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0,016	G	3,750	**7,803**	**29,26**	**17,01**
A04AA01	2714702	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2642101	1	SETRODAN	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	3,750	**7,803**	**29,26**	**17,01**
A04AA01	2642102	1	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2518204	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	OPUS MATERIA E	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2602202	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARMA	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	1990601	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	3,750	**9,755**	**36,58**	**17,01**
A04AA01	1990602	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	7,500	**5,672**	**42,54**	**34,02**
A04AA01	1990608	1	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	5,000	**6,150**	**30,75**	**22,68**
A04AA01	2520001	1	ONDAREN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ	BTX15(1BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	3,750	**7,803**	**29,26**	**17,01**
A04AA01	2520002	1	ONDAREN	F.C.TAB	8MG/TAB	(Φ	BTx 15 (1 BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA01	2780702	02	TRONDAMET	FC TAB	8MG/TAB		BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	7,500	**4,536**	**34,02**	**34,02**
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA02	2837601	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	2,500	**6,992**	**17,48**	**11,34**
A04AA02	2837602	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	5,000	**6,996**	**34,98**	**22,68**
A04AA02	2857102	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,000	**6,996**	**34,98**	**22,68**
A04AA02	2041406	1	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	0,002	G	5,000	**8,746**	**43,73**	**22,68**
A04AA03	TROPISETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA03	2096401	1	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	5,000	**0,000**	**0,00**	**22,68**
A04AA03	2096401	2	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX50CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	50,000	**0,000**	**0,00**	**226,80**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA01	1990606	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	2,500	**12,460**	**31,15**	**31,15**
A04AA01	2454102	1	ONDA	SYR	4MG/5ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	**9,968**	**24,92**	**24,92**
A04AA01	2520003	1	ONDAREN	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTX1FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	2,500	**9,968**	**24,92**	**24,92**

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A04AA01	2634101	1	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016	G	2,500	9,988	24,97	24,97
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA02	2558203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VERISFIELD (UK)	0,002	G	3,000	5,373	16,12	16,12
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	ONDANSETRON														
A04AA01	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	1,000	12,060	12,06	12,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01	ONDANSETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA01	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LYOFIN LTD, GRE	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 5 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	1,250	18,904	23,63	15,74
A04AA01	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA E	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROTON PHARMA	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,250	28,360	7,09	3,15
A04AA01	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTX1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,500	15,000	7,50	6,30
A04AA01	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA01	2520004	1	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	0,250	22,680	5,67	3,15
A04AA01	2520004	2	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	1,250	21,480	26,85	15,74
A04AA01	2520005	1	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	0,500	12,020	6,01	6,01
A04AA01	2520005	2	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N	BTx5AMPSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	2,500	11,372	28,43	28,43
A04AA02	GRANISETRON HYDROCHLORIDE														
A04AA02	2772302	2	GRANISETRON/	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V	0,003	G	5,000	14,408	72,04	62,95
A04AA02	2776401	3	GRANISETRON/	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,003	G	5,000	14,408	72,04	62,95
A04AA02	2951301	3	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx1AMPx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,003	G	1,000	5,260	5,26	5,26

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A04AA02	2951301	4	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx5AMPSx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,003	G	5,000	**5,260**	**26,30**	**26,30**
	A04AA03	**TROPISETRON HYDROCHLORIDE**								.						
	A04AA03	2096402	1	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX1AMPX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	1,000			
	A04AA03	2096402	2	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX10AMPSX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	10,000			
	A04AA05	**PALONOSETRON**								.						
	A04AA05	2693801	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELSINN BIREX P	0,00025	G	1,000	**94,230**	**94,23**	**12,59**
										.						
A04AD	**-Άλλα αντιεμετικά**									.						
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									.						
	A04AD12	**APREPITANT**								.						
	A04AD12	2646603	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU) 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,095	G	3,000	**23,830**	**71,49**	**71,49**
										.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
	A04AD12	**FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE**								.						
	A04AD12	2842001	1	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MERCK SHARP&D	0,095	G	1,211			
										.						
A05	-ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ									.						
A05A	-Θεραπεία παθήσεων της χολής									.						
A05AA	**-Προϊόντα χολικού οξέος**									.						
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									.						
	A05AA02	**URSODEOXYCHOLIC ACID**								.						
	A05AA02	1784301	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,75	G	10,000	**1,208**	**12,08**	**12,08**
										.						
A06	**-ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ**									.						
A06A	-Καθαρτικά									.						
A06AD	**-Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά**									.						
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									.						
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"								.						
	A06AD11	**LACTULOSE**								.						
	A06AD11	304101	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	6,7	G	29,866	**0,114**	**3,41**	**3,41**
	A06AD11	2879801	2	LACTULOSE/RE	ORAL.SOL	3,3G/5ML	(Φ	BTx1BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RESOLUTION CHE	6,7	G	29,552	**0,092**	**2,73**	**2,73**
	A06AD12	**LACTITOL MONOHYDRATE**								.						
	A06AD12	1980302	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	33,350	**0,196**	**6,54**	**4,56**
	A06AD12	1980301	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHETSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	20,000	**0,162**	**3,24**	**2,74**
										.						
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)									.						
	A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**								.						
	A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID**								.						
	A06AD	**S(** 2712801	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLESx45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	TE	1,000	**6,430**	**6,43**	**6,35**
	A06AD	**S(** 2357601	1	FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45M	Φ	BTx2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	2	TE	1,000	**8,040**	**8,04**	**6,35**
	A06AD	**S(** 2593601	1	PHOSPHO-LAXA	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45M	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	TE	1,000	**6,430**	**6,43**	**6,35**
	A06AD	**POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**								.						
	A06AD	**P(** Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβα								.						
	A06AD65	**MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE**								.						

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A06AD65	2048401	1	KLEAN-PREP PE	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4	TE	1,000	**8,250**	**8,25**	**6,35**
	A06AD65	**MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIU**														
	A06AD65	2410501	1	FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IPSEN ΕΠΕ	4	TE	1,000	**9,170**	**9,17**	**6,35**
	A06AD65	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350**														
	A06AD65	2608701	1	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DR. FALK PHARM/	6	TE	1,000	**7,280**	**7,28**	**6,35**
	A06AD	**MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE**														
	A06AD	**M** 2602102	1	PHOSPHATES/E	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 FL x 45 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOTANIA A.E.	2	TE	1,000	**6,430**	**6,43**	**6,35**
	A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONC**														
	A06AD	**S(** 2791701	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 BOTTLES x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	2	TE	1,000	**6,430**	**6,43**	**6,35**
A06AG	**-Ενέματα**															
		Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβα														
	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
	A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
	A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE**														
	A06AG01	1343201	1	ENEMA COOPEI	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1	TE	1,000	**1,930**	**1,93**	**1,93**
	A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
	A06AG01	1849301	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	**1,790**	**1,79**	**1,79**
	A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
	A06AG01	2602101	2	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx80 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	**2,640**	**2,64**	**1,98**
	A06AG01	2602101	1	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx130 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	**2,640**	**2,64**	**1,98**
A07	**-ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ**															
A07A	-Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA	**-Αντιβιοτικά**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A07AA11	**RIFAXIMIN**														
	A07AA11	2616501	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.x1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM	0,8	G	3,000	**2,340**	**7,02**	**7,02**
	A07AA11	2368401	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,8	G	3,000	**2,443**	**7,33**	**7,30**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	A07AA02	**NYSTATIN**														
	A07AA02	2658901	2	NYSTAMYSYN/F	ORAL.SUSP	100.000 IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5	MU	3,333	**0,978**	**3,26**	**3,26**
A07AX	**-Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
	A07AX03	1261602	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	8,000	**0,294**	**2,35**	**2,35**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
	A07AX03	1261603	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	7,333	**0,267**	**1,96**	**1,96**
A07C	-Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες															

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07CA	**-Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα**														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A07CA	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS**														
A07CA S(	2414501	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,7	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	TE	10,000	**0,388**	**3,88**	**3,88**
A07E	**-Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου**														
A07EA	**-Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A07EA06	**BUDESONIDE**														
A07EA06	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,009	G	16,667	**2,528**	**42,13**	**42,13**
A07EA06	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,009	G	6,667	**3,373**	**22,49**	**16,85**
	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
A07EA02	**HYDROCORTISONE ACETATE**														
A07EA02	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	2	TE	7,000	**1,621**	**11,35**	**11,35**
A07EA06	**BUDESONIDE**														
A07EA06	2262902	1	BUDENOFALK 2	REC. FOAM	2MG/ACT.		(BTx1SPRAY CAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA A.E.	1	TE	14,000	**5,941**	**83,18**	**83,18**
A07EA06	**BUDESONIDE**														
A07EA06	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE [	Φ	BTx7DISP.TABS+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	1	TE	7,000	**6,633**	**46,43**	**43,57**
A07EC	**-Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	4	TE	7,500	**1,372**	**10,29**	**10,29**
A07EC02	1954404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	TE	30,000	**1,747**	**52,41**	**46,03**
A07EC02	2716201	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACI	2	TE	30,000	**2,655**	**79,64**	**46,03**
A07EC02	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	6	TE	16,667	**0,891**	**14,85**	**14,85**
A07EC02	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16,667	**0,979**	**16,31**	**16,31**
A07EC02	1961807	1	SALOFALK GR/	GR.PR.GRA	1000MG/SACHE	Φ	BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	2	TE	25,000	**1,950**	**48,76**	**38,36**
A07EC02	2771702	1	CRONEZIL	GR.TAB	400mg/TAB	(Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	TE	7,500	**0,785**	**5,89**	**5,89**
A07EC02	2997401	1	PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET		BTX60 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1	TE	60,000	**1,828**	**109,66**	**92,06**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07EC01	**SULFASALAZINE**														
A07EC01	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ(	2	G	12,500	**0,653**	**8,16**	**8,16**
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	6,667	**2,092**	**13,95**	**13,95**
A07EC02	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST 6X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	5,000	**2,504**	**12,52**	**11,39**
A07EC02	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST4X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	6,667	**2,358**	**15,72**	**15,19**
	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)														
A07EC02	**MESALAZINE**														
A07EC02	1954403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BTx7FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	18,667	**1,898**	**35,43**	**35,43**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A07EC02	2771701	2	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	Φ	BTx7 (BOTTLEx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1,5	G	18,667	**1,207**	**22,53**	**22,53**
	A07EC02	1961802	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BT X 7 FL X 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	1,5	G	18,667	**2,035**	**37,99**	**37,53**
	A07EC02	2771701	1	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	(Φ	BTx1 (BOTTLEx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1,5	G	2,667	**1,522**	**4,06**	**4,06**
A07F	**-Προβιοτικά**															
A07FA	**-Προβιοτικά**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
		Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των														
	A07FA02	**SACCHAROMYCES BOULARDII**														
	A07FA02	697701	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	1,000	**2,490**	**2,49**	**1,68**
	A07FA02	697702	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ	BT x 10 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	**1,284**	**3,21**	**3,21**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
		Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των														
	A07FA02	**SACCHAROMYCES BOULARDII**														
	A07FA02	697703	1	ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ	BTx10 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	**1,304**	**3,26**	**3,26**
A07X	**-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα**															
A07XA	**-Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A07XA04	**RACECADOTRIL**														
	A07XA04	2641503	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC	0,3	G	6,667	**1,425**	**9,50**	**9,50**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
	A07XA04	**RACECADOTRIL**														
	A07XA04	2641501	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.I	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC	0,0351	G	8,547	**1,271**	**10,86**	**10,10**
	A07XA04	2641502	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FERRER-GALENIC	0,11025	G	8,163	**1,106**	**9,03**	**9,03**
A09	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ**															
A09A	-Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
A09AA	**-Σκευάσματα ενζύμων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
	A09AA02	**PANCREATIN**														
	A09AA02	782503	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ABBOTT LABORAT	6	TE	8,333	**0,856**	**7,13**	**7,13**
	A09AA02	782502	3	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ABBOTT LABORAT	4	TE	12,500	**1,282**	**16,02**	**13,90**
	A09AA02	1979401	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	4	TE	12,500	**1,519**	**18,99**	**13,90**
A10	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ**															
A10A	-Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB	**-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης**															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	A10AB01	**INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC**														
	A10AB01	2609702	1	ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Ν	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AB01	2609703	2	ACTRAPID PENI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ3ΜL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A10AB01	1893803	1	HUMULIN REGU	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AB01	1893825	1	HUMULIN(REGU	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AB04	INSULIN LISPRO								.						
	A10AB04	2254001	1	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AB04	2254018	1	HUMALOG (KWI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AB04	2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X3M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AB05	INSULIN ASPART								.						
	A10AB05	2444101	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AB05	2444104	2	NOVORAPID FL	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AB05	2444102	1	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESx3I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AB06	INSULIN GLULISINE								.						
	A10AB06	2671101	1	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
	A10AB06	2671102	4	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5 CARTRIDGESx 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
	A10AB06	2671105	4	APIDRA	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (S	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
										.						
A10AC	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης									.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
	A10AC01	INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC								.						
	A10AC01	1893804	1	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AC01	1893827	1	HUMULIN(NPH)(	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AC01	2610103	2	PROTAPHANE F	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AC01	2610102	1	PROTAPHANE-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
										.						
A10AD	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης									.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
	A10AD01	INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC								.						
	A10AD01	1893831	1	HUMULIN M3 (3(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDG	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AD01	2609905	2	MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AD01	2609902	1	MIXTARD 30-10(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Ν	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AD01	2609906	2	MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Ν	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AD01	2609907	2	MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AD01	1893808	1	HUMULIN M3 30	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
	A10AD04	INSULIN LISPRO								.						
	A10AD04	2254019	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AD04	2254020	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AD04	2254007	1	HUMALOG-MIX :	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AD04	2254011	1	HUMALOG-MIX !	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
	A10AD05	INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE								.						
	A10AD05	2488504	1	NOVOMIX 30 FL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
	A10AD05	2488502	1	NOVOMIX 30 PE	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
										.						
A10AE	-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης									.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
	A10AE04	INSULIN GLARGINE								.						

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10AE04	2458301	5	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
A10AE04	2458302	2	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
A10AE04	2458305	4	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx3M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
A10AE05	**INSULIN DETEMIR**														
A10AE05	2696502	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXF	Φ	5 PF.PEN X 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
A10AE05	2696501	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFI	Φ	5 CARTR X 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
A10B	**-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών**														
A10BA	**-Διγουανίδια**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A10BA01	**PHENFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA01	748101	1	INFORMIN	MOD.R.CA.H	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	**0,103**	**1,55**	**1,55**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BA02	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA02	2713101	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ A.E.	2	G	25,500	**0,114**	**2,90**	**2,90**
A10BA02	449503	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φιαλίδιο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	12,750	**0,162**	**2,06**	**1,54**
A10BA02	449504	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	15,000	**0,159**	**2,38**	**1,81**
A10BA02	2738201	1	GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ A.E.	2	G	15,000	**0,127**	**1,90**	**1,81**
A10BA02	2840905	3	METFORMIN/GE	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	12,750	**0,129**	**1,65**	**1,54**
A10BA02	2840906	2	METFORMIN/GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	15,000	**0,127**	**1,90**	**1,81**
A10BA02	2836003	3	METFORMIN HC	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AUROBINDO PHAI	2	G	20,000	**0,095**	**1,90**	**1,90**
A10BA02	2836002	3	METFORMIN HC	F.C.TAB	850MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AUROBINDO PHAI	2	G	12,750	**0,129**	**1,65**	**1,54**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
A10BA02	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA02	2852201	1	METFORMIN HY	ORAL.SOL	500MG/5ML		BT x 150 ML/BOTT	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	7,500	**0,488**	**3,66**	**3,44**
A10BA02	2812803	1	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML		BOTTLEx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	2	G	12,750	**0,428**	**5,46**	**5,46**
A10BB	**-Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
A10BB01	1551703	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	**0,250**	**5,36**	**5,36**
A10BB09	**GLICLAZIDE**														
A10BB09	1259002	5	DIAMICRON MR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,06	G	14,000	**0,433**	**6,06**	**3,50**
A10BB09	2749601	10	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,06	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**3,50**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
A10BB01	19102	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,007	G	21,429			
A10BB01	1551701	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	**0,077**	**1,65**	**1,65**
A10BB08	**GLIQUIDONE**														
A10BB08	2260201	1	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2x20)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,06	G	20,000	**0,231**	**4,62**	**2,01**
A10BB12	**GLIMEPIRIDE**														

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BB12	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2739501	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2739502	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2739503	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2739504	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2744001	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
A10BB12	2744002	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
A10BB12	2744003	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
A10BB12	2744004	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
A10BB12	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	15,000	**0,254**	**3,81**	**1,51**
A10BB12	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	30,000	**0,196**	**5,88**	**3,02**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A10BB12	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	45,000	**0,196**	**8,84**	**4,53**
	A10BB12	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	60,000	**0,126**	**7,53**	**6,04**
	A10BB12	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
	A10BB12	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
	A10BB12	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
	A10BB12	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
	A10BB12	2799903	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
	A10BB12	2799904	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
	A10BB12	2682201	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
	A10BB12	2866401	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
	A10BB12	2866402	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,002	G	60,000	**0,101**	**6,04**	**6,04**
	A10BB12	2799901	2	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
	A10BB12	2799902	2	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMA	0,002	G	30,000	**0,165**	**4,95**	**3,02**
	A10BB12	2801801	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	1MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
	A10BB12	2801802	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	2MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	30,000	**0,157**	**4,71**	**3,02**
	A10BB12	2801803	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	3MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
	A10BB12	2801804	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	4MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	60,000	**0,100**	**6,02**	**6,02**
	A10BB12	2760301	2	NICORDILEN	TAB	1MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GAP A.E.	0,002	G	15,000	**0,203**	**3,05**	**1,51**
	A10BB12	2760302	2	NICORDILEN	TAB	2MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GAP A.E.	0,002	G	30,000	**0,157**	**4,71**	**3,02**
	A10BB12	2760303	2	NICORDILEN	TAB	3MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GAP A.E.	0,002	G	45,000	**0,157**	**7,08**	**4,53**
	A10BB12	2760304	2	NICORDILEN	TAB	4MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GAP A.E.	0,002	G	60,000	**0,100**	**6,02**	**6,02**
A10BD	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων**															
A10BD G1	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συ**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A10BD02	**GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	A10BD02	2343201	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	20,000	**0,190**	**3,79**	**3,79**
A10BD G2	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουα**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A10BD05	**PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	A10BD05	2782801	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAE	Φ	BT x 56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA GLOBAL	2	TE	28,000	**1,394**	**39,03**	**39,03**
A10BD G3	**-Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A10BD07	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	A10BD07	2842101	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BTx56 (4x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	**1,809**	**50,65**	**47,37**
	A10BD07	2842102	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	**1,671**	**46,79**	**46,79**
	A10BD08	**VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	A10BD08	2816101	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	**1,720**	**51,61**	**50,75**
	A10BD08	2816102	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	**1,619**	**48,58**	**48,58**
	A10BD08	2867401	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	**1,720**	**51,61**	**50,75**
	A10BD08	2867402	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	**1,619**	**48,58**	**48,58**

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BF	**-Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BF01	**ACARBOSE**														
A10BF01	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	**0,388**	**3,88**	**3,88**
A10BF01	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	**0,475**	**4,75**	**4,40**
A10BG	**-Θειαζολιδινεδιόνες**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BG03	**PIOGLITAZONE**														
A10BG03	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	**0,758**	**21,21**	**21,21**
A10BG03	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	**1,113**	**31,15**	**23,80**
A10BG03	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	**1,318**	**36,91**	**23,80**
A10BG03	2965101	2	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	**0,606**	**16,96**	**16,96**
A10BG03	2965102	2	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	**0,890**	**24,92**	**23,80**
A10BG03	2965103	2	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	**1,055**	**29,53**	**23,80**
A10BH	**-Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BH01	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE**														
A10BH01	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	**1,615**	**45,22**	**45,22**
A10BH01	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	**1,615**	**45,22**	**45,22**
A10BH02	**VILDAGLIPTIN**														
A10BH02	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROP	0,1	G	14,000	**1,764**	**24,70**	**23,38**
A10BH02	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BTx 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROP	0,1	G	14,000	**1,764**	**24,70**	**23,38**
A10BH03	**SAXAGLIPTIN**														
A10BH03	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS	0,005	G	28,000	**1,691**	**47,34**	**46,76**
A10BX	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών**														
A10BX G1	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BX02	**REPAGLINIDE**														
A10BX02	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	**0,105**	**12,58**	**12,58**
A10BX02	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	**0,109**	**13,12**	**12,82**
A10BX G2	**-Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμ**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
A10BX03	**NATEGLINIDE**														
A10BX03	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROP	3	TE	28,000	**1,093**	**30,60**	**30,60**
A10BX03	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROP	3	TE	28,000	**1,116**	**31,26**	**31,26**
A10BX03	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROP	3	TE	28,000	**1,156**	**32,37**	**31,26**
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
A10BX04	**EXENATIDE**														
A10BX04	2769901	01	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2	Φ	BT x 1 PF. PEN x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL MYERS	0,00001	G	30,000	**3,449**	**103,47**	**103,47**

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BX04	2769902	01	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS S	0,00002	G	30,000	**3,535**	**106,05**	**106,05**
A10BX07	**LIRAGLUTIDE**														
A10BX07	2904501	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A	0,0012	G	30,000	**4,319**	**129,57**	**127,08**
A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ															
A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVI															
A11BA RI	2619401	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	**3,980**	**3,98**	**3,98**
A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	1561303	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	30,000	**0,226**	**6,78**	**5,43**
A11CC03	1561307	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	15,000	**0,600**	**9,00**	**2,72**
A11CC03	1561302	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	7,500	**0,648**	**4,86**	**1,36**
A11CC03	2548102	4	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK)	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2514601	5	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,000001	G	7,500	**0,519**	**3,89**	**1,36**
A11CC03	2694501	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000001	G	7,500	**0,519**	**3,89**	**1,36**
A11CC03	2521801	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30(BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000001	G	7,500	**0,519**	**3,89**	**1,36**
A11CC03	2514602	2	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2546602	2	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2694502	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2594502	2	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (3BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2486702	3	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
A11CC03	2521802	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30(BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000001	G	30,000	**0,181**	**5,43**	**5,43**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	2635701	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000001	G	40,000	**0,207**	**8,28**	**8,28**
A11CC03	1561301	1	ONE-ALPHA/LE(	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	40,000	**0,245**	**9,80**	**8,28**
A11CC03	2508201	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001	G	40,000	**0,207**	**8,28**	**8,28**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
A11CC03	1561304	1	ONE-ALPHA/LE(	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	20,000	**2,189**	**43,77**	**43,77**
A11D -Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12															
A11DB -Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11DB THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE															
A11DB TI	24102	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)m	Φ	BTX5AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1	TE	5,000	**0,338**	**1,69**	**1,69**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A11DB	TI 329301	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK A.E.	1	TE	3,000	0,673	2,02	2,02
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί															
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11JA PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOB.															
A11JA	PY 23304	1	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEMO ABEE	1,5	TE	0,667	4,933	3,29	3,29
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ															
A12A -Ασβέστιο															
A12AA -Ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04 CALCIUM CARBONATE															
A12AA04	2492701	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/T	Φ	BTx20(STRIPS 5x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ UNI-PHARMA ΚΛΕ	3	G	8,333	0,916	7,63	1,43
A12AA04	2237102	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.H	3	G	8,333	0,284	2,37	1,43
A12AA04	2237102	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.H	3	G	25,000	0,275	6,88	4,28
A12AA04	2233901	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NYCOMED HELLA	3	G	25,000	0,212	5,30	4,28
A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE															
A12AA20	180101	1	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HELLA	0,5	G	40,000	0,108	4,33	4,33
A12AA20	180101	2	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVARTIS (HELLA	0,5	G	60,000	0,089	5,34	5,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AA01 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC															
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE															
A12AX	CA 2604901	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU),	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VERISFIELD (UK)	1,5	TE	40,000	0,153	6,12	6,12
A12AX	CA 2312101	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU),	Φ	BT x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NYCOMED HELLA	2	TE	30,000	0,242	7,26	6,37
A12AX	CA 2312102	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NYCOMED HELLA	1	TE	30,000	0,242	7,26	6,37
A12AX	CA 2592301	1	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU),	Φ	BTx1BOTTLE x60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ FARMEDIA AE	2	TE	30,000	0,091	2,74	2,74
A12AX	CA 2363901	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIANEX A.E.	2	TE	30,000	0,242	7,26	6,37
A12AX	CA 2554701	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,206	8,23	8,23
A12AX	CA 2554702	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,213	8,53	8,49
A12AX	CA 2859001	1	CALCIFORM D3,	EF.TAB	(1000MG+880 IU (	Φ	BTx30 (TUB3x10)	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ IASIS PHARMAC.H	1	TE	30,000	0,149	4,46	4,46
A12AX GLYCINE,CALCIUM CARBONATE															
A12AX GI Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια															
A12AX	GI 316201	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MEDA PHARMACE	6	TE	10,000	0,193	1,93	1,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL															
A12AX	CA 2537901	1	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MENARINI INTER.	1	TE	30,000	0,188	5,65	5,65
A12AX	CA 2538001	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MENARINI HELLAS	1	TE	30,000	0,188	5,65	5,65

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12B -Κάλιο															
A12BA -Κάλιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12BA30	**BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE**														
A12BA30	324801	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,5	TE	5,455	**0,926**	**5,05**	**5,05**
A12BA30	**POTASSIUM CITRATE MONOHYDRATE,POTASSIUM BICARBONATE**														
A12BA30	2916001	2	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/TAB		BTx12 (STRIPS 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	2	TE	6,000	**0,813**	**4,88**	**4,88**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05	**POTASSIUM GLUCONATE**														
A12BA05	182501	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	30	ML	6,667	**0,429**	**2,86**	**2,86**
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
A12CC -Μαγνήσιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
A12CC05	1883602	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30(BLIST 3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,36462	G	5,000	**0,840**	**4,20**	**4,20**
A12CC05	2723901	1	MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg++)		BT x 30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,36462	G	5,000	**1,040**	**5,20**	**4,20**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC30	**MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE**														
A12CC30	2601801	2	MAGNESIUM/SA	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYLEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	1,5	TE	26,667	**0,507**	**13,51**	**13,51**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
A12CC05	1883601	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg+	Φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3645	G	6,667	**0,814**	**5,43**	**5,43**
A12CC05	2915801	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET		BTx20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,3645	G	5,486968	**0,866**	**4,75**	**4,47**
A12CC05	2915802	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET		BTx20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,3645	G	16,46091	**0,717**	**11,80**	**11,80**
A12CC08	**MAGNESIUM PIDOLATE**														
A12CC08	1562201	2	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	Φ	BTx20AMPS(ORAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	**0,865**	**5,77**	**5,43**
A12CC08	1562201	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20VIAS(ORAL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	**0,991**	**6,61**	**5,43**
A12CC08	2455301	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985	G	6,667	**0,744**	**4,96**	**4,96**
A12CC08	2455303	1	SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML		BTx20 VIALSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985	G	12,48685	**0,664**	**8,29**	**8,29**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
A12CC05	1883603	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	12,000	**0,280**	**3,36**	**3,36**
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A -Αναβολικά στεροειδή															
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01	**NANDROLONE DECANOATE**														
A14AB01	906001	1	ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,002	G	25,000	**0,076**	**1,89**	**1,89**

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A14AB01	124102	1	DECA DURABOI	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	N.V. ORGANON H	0,002	G	25,000	**0,094**	**2,35**	**1,89**

A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού

A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου αν .

Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλ .

A16AA01 LEVOCARNITINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2850501	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**17,73**
A16AA01	2767901	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	2	G	15,000	**1,477**	**22,16**	**18,02**
A16AA01	2849301	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 (SACHETS:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ/	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**17,73**
A16AA01	2850501	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**17,73**
A16AA01	2456603	1	LISEFOR	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	(Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**17,73**
A16AA01	2452503	1	LOFOSTIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 (SACHETx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	15,000	**1,123**	**16,84**	**16,84**
A16AA01	2899901	1	CARNIGRAMM	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΓ	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**17,73**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου αν .

Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλ .

A16AA01 LEVOCARNITINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2736001	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2359701	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2304801	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2366001	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2295102	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2	Φ	BTx10 (VIALSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	10,000	**0,762**	**7,62**	**7,62**
A16AA01	2295101	1	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLI	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	5,000	**0,762**	**3,81**	**3,81**
A16AA01	2478501	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2455201	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2456601	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2452501	1	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2452502	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	Φ	BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	10,000	**0,762**	**7,62**	**7,62**
A16AA01	2827801	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2	G	10,000	**0,762**	**7,62**	**7,62**
A16AA01	2281702	1	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (S	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	2	G	5,000	**0,762**	**3,81**	**3,81**
A16AA01	2316301	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣ	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	5,000	**0,762**	**3,81**	**3,81**
A16AA01	1903802	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	Φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	**1,076**	**5,38**	**4,26**
A16AA01	1903803	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 FL x 10 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	10,000	**0,953**	**9,53**	**8,53**
A16AA01	2463902	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2290301	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLI	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**
A16AA01	2816001	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**12,79**
A16AA01	2765801	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	2	G	15,000	**1,182**	**17,73**	**12,79**
A16AA01	2050705	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	10,000	**0,851**	**8,51**	**8,51**
A16AA01	2456602	1	LISEFOR	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	(Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	10,000	**0,762**	**7,62**	**7,62**
A16AA01	2496201	1	BITOBIONIL	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	(Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	2	G	5,000	**0,860**	**4,30**	**4,26**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2913003	1	LUSARON	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL ORA		BTx10 VIALSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRE	2	G	10,000	**0,725**	**7,25**	**7,25**
A16AA01	2081803	1	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 VIALSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	10,000	**0,725**	**7,25**	**7,25**
									.						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
A16AA01	**LEVOCARNITINE**								.						
A16AA01	2050701	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	3,000	**1,750**	**5,25**	**5,25**
A16AA01	1903801	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	2,500	**2,476**	**6,19**	**4,60**
A16AA01	1903804	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 5 M ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	**1,584**	**7,92**	**7,92**
A16AA01	2463901	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML) ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	2,500	**1,984**	**4,96**	**4,60**
A16AA01	2050707	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	6,000	**1,193**	**7,16**	**7,16**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AA07			**ACENOCOUMAROL**												
B01AA07	0303101	01	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,005	G	16,000	**0,154**	**2,47**	**2,47**
B01AA03			**WARFARIN SODIUM**												
B01AA03	0752401	01	PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORATOF	0,0075	G	13,333	**0,183**	**2,44**	**2,06**
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
B01AB G1 -Ηπαρίνη															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB01			**HEPARIN SODIUM**												
B01AB01	0010604	01	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VI/	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	LEO PHARMACEUTIC	10	TU	25,000	**1,403**	**35,08**	**35,08**
B01AB															
B01AB04			**DALTEPARIN SODIUM**												
B01AB04	2058801	01	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU,	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	10,000	**1,500**	**15,00**	**15,00**
B01AB04	2058802	01	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU,	Φ	BTx10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	20,000	**1,449**	**28,98**	**28,98**
B01AB04	2058803	01	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA II	Φ	BTX10AMPSX1N	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	40,000	**1,562**	**62,48**	**62,48**
B01AB05			**ENOXAPARIN SODIUM**												
B01AB05	1964101	01	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU,	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	2,000	**1,495**	**2,99**	**2,99**
B01AB05	1964102	01	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU,	Φ	BTx2 PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	4,000	**1,450**	**5,80**	**5,80**
B01AB05	1964104	02	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	8,000	**1,349**	**10,79**	**10,79**
B01AB05	1964106	01	CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	15,000	**1,664**	**24,96**	**24,96**
B01AB05	1964110	02	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/(	Φ	BT x10PF.SYR. ›	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	60,000	**1,519**	**91,15**	**91,15**
B01AB05	1964111	02	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	75,000	**1,398**	**104,87**	**104,87**
B01AB05	1964103	03	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0	(Φ)	BTx10 PF.SYRx(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	30,000	**1,407**	**42,20**	**42,20**
B01AB06			**NADROPARIN CALCIUM**												
B01AB06	1928301	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU,	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	2,000	**1,905**	**3,81**	**3,81**
B01AB06	1928302	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU,	Φ	BTX2PF.SYR.X0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	4,000	**1,660**	**6,64**	**6,64**
B01AB06	1928303	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU,	Φ	BTX2PF.SYRX1I	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	6,667	**1,203**	**8,02**	**8,02**
B01AB07			**PARNAPARIN**												
B01AB07	2544601	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3mlF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	6,000	**3,840**	**23,04**	**15,37**
B01AB07	2544602	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	12,000	**2,477**	**29,72**	**29,72**
B01AB07	2544603	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	7,969	**3,745**	**29,84**	**20,42**
B01AB10			**TINZAPARIN SODIUM**												
B01AB10	2016805	01	INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I	Φ	BTX10VIALSX2N	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	57,143	**2,740**	**156,56**	**146,41**
B01AB10	2016806	01	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x (	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,571	**3,221**	**8,28**	**6,59**
B01AB10	2016806	02	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	12,857	**3,207**	**41,23**	**32,94**
B01AB10	2016808	01	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι,	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,000	**3,045**	**6,09**	**5,12**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB10	2016809	01	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,5	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	5,714	**3,173**	**18,13**	**14,64**
B01AB10	2016810	01	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,7	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	8,000	**3,058**	**24,46**	**20,50**
B01AB10	2016811	01	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,9	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	10,286	**2,919**	**30,02**	**26,35**
B01AB10	2016809	02	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	28,571	**3,175**	**90,70**	**73,20**
B01AB10	2016810	02	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRSx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	40,000	**3,058**	**122,31**	**102,49**
B01AB10	2016811	02	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	51,429	**2,849**	**146,51**	**131,77**
B01AB12	**BEMIPARIN SODIUM**														
B01AB12	2541901	01	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,000	**2,730**	**5,46**	**5,12**
B01AB12	2541901	02	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	10,000	**2,049**	**20,49**	**20,49**
B01AB12	2541902	01	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,800	**2,996**	**8,39**	**7,17**
B01AB12	2541902	02	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	14,000	**2,004**	**28,05**	**28,05**
B01AB12	2541902	03	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	42,000	**2,415**	**101,41**	**101,41**
B01AB12	2640501	01	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	4,000	**3,080**	**12,32**	**10,25**
B01AB12	2640501	05	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	6,000	**3,008**	**18,05**	**15,37**
B01AB12	2640501	09	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	2,5	TU	8,000	**2,713**	**21,70**	**20,50**
B01AB	G3 -Ομάδα αντιθρομβίνης														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB02	**ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)**														
B01AB02	1998401	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,238	**789,034**	**187,79**	**172,75**
B01AB02	1998402	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,476	**662,647**	**315,42**	**315,42**
B01AB	G4 -Ομάδα ηπαρινοειδών														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AB09	**DANAPAROID SODIUM**														
B01AB09	2056601	01	ORGARAN	INJ.SOL	750 Anti-Xa Facto	Φ	BTx20AMPSx0,6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOLL	1,5	TU	10,000	**30,706**	**307,06**	**307,06**
B01AC	-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης														
B01AC	G1 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B01AC06	**ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC06	0416706	01	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	**0,040**	**1,21**	**1,21**
B01AC06	0416708	03	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	**0,039**	**1,16**	**1,16**
B01AC06	1925501	02	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	**0,038**	**0,76**	**0,76**
B01AC06	1925517	01	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	**0,060**	**1,20**	**1,18**
B01AC06	1925518	01	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	**0,037**	**0,73**	**0,73**
B01AC06	1925519	01	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	**0,043**	**0,86**	**0,86**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B01AC05	**TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE**														
B01AC05	1844101	01	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,5	G	15,000	**0,373**	**5,60**	**5,60**
B01AC05	1783901	01	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	20,000	**0,372**	**7,43**	**7,43**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC05	2003901	01	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,5	G	10,000	**0,527**	**5,27**	**3,94**
B01AC07	**DIPYRIDAMOLE**														
B01AC07	0436902	02	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,4	G	5,625	**0,418**	**2,35**	**2,22**
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	2018901	01	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,6	G	25,000	**0,482**	**12,04**	**9,86**

B01AC G2 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	**CLOPIDOGREL**														
B01AC04	2840801	02	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2914401	01	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2914401	03	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	**0,758**	**22,73**	**22,73**
B01AC04	2931401	03	CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	APOTEX EUROPE B.\	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2927301	03	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMBH,	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2842501	03	CLOPIDOGREL/ACTAVIS	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PTC	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2913501	03	CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MYLAN S.A.S., SAINT	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2903101	02	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2851301	02	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2902601	01	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMAQU	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2890401	01	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2880201	01	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2901301	03	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	**0,758**	**22,73**	**22,73**
B01AC04	2887701	02	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2887701	03	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2845601	02	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMACE	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2899601	03	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2872901	02	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2872901	03	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2363601	01	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	28,000	**0,976**	**27,33**	**21,63**
B01AC04	2363602	01	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	4,000	**4,370**	**17,48**	**3,09**
B01AC04	2890501	02	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2907501	01	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2908801	02	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HELLA	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2883201	02	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA AN	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2899301	02	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2363501	01	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	28,000	**0,976**	**27,33**	**21,63**
B01AC04	2363502	01	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	4,000	**4,370**	**17,48**	**3,09**
B01AC04	2899201	02	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEUTI	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2898701	02	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2885501	01	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2885501	05	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,758**	**22,73**	**22,73**
B01AC04	2870301	01	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	2363502	04	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	10,000	**2,812**	**28,12**	**7,73**
B01AC04	2839501	02	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2892701	02	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST2x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	3024502	04	GLOPIDOGREL ZENTIV/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx10x1 δισκίο c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS, (P/	1	TE	10,000	**2,249**	**22,49**	**7,73**
B01AC04	2998501	02	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	14,000	**0,874**	**12,24**	**10,82**
B01AC04	3024501	03	GLOPIDOGREL ZENTIV/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS, (P/	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2998501	03	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2969001	1	ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREECI	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	2922401	12	CLOPIDOGREL/GENERI	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	**0,718**	**21,55**	**21,55**
B01AC04	2998501	04	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2947101	2	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝ	1	TE	28,000	**0,781**	**21,86**	**21,63**
B01AC04	2947101	3	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόσημ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝ	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2946101	2	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	14,000	**0,831**	**11,63**	**10,82**
B01AC04	2946101	1	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	14,000	**0,831**	**11,63**	**10,82**
B01AC04	2994101	01	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA ΕΓ	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	2995501	01	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	2946101	4	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	2946101	3	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	2895601	1	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΙ	1	TE	28,000	**0,742**	**20,77**	**20,77**
B01AC04	3046901	03	ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,756**	**22,67**	**22,67**
B01AC04	2946101	5	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 (Blist 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	**0,718**	**21,55**	**21,55**
B01AC22	**PRASUGREL**														
B01AC22	2882501	02	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	**2,020**	**56,57**	**21,63**
B01AC22	2882502	02	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	**2,091**	**58,55**	**21,63**
B01AC24	**TICAGRELOR**														
B01AC24	2974101	04	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA AB, S	2	TE	28,000	**3,001**	**84,03**	**21,63**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC13	**ABCIXIMAB**														
B01AC13	2232301	01	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ /	0,025	G	0,400	**705,425**	**282,17**	**131,88**
B01AC16	**EPTIFIBATIDE**														
B01AC16	2325801	01	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD I	0,2	G	0,375	**203,680**	**76,38**	**76,38**
B01AC16	2325802	01	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD I	0,2	G	0,100	**238,200**	**23,82**	**23,82**
B01AC17	**TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
B01AC17	2433302	01	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01	G	1,250	**171,496**	**214,37**	**214,37**

B01AC G3 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC11	**ILOPROST TROMETAMOL**														
B01AC11	2071301	01	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,00005	G	2,000	**69,430**	**138,86**	**138,86**

B01AC G4 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC30	**DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2339301	04	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAI	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	2	TE	30,000	**0,424**	**12,72**	**12,72**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30	**CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2942302	03	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	30,000	**0,749**	**22,46**	**22,46**
B01AC30	2937602	03	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	30,000	**0,749**	**22,46**	**22,46**
B01AD	**-Ένζυμα**														
B01AD	**G1 -Ινωδολυτικοί παράγοντες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02	**ALTEPLASE**														
B01AD02	1964402	01	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGEL	0,1	G	0,500	**854,160**	**427,08**	**427,08**
B01AD11	**TENECTEPLASE**														
B01AD11	2545903	01	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)	Φ	1VIAL+1PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGEL	0,04	G	1,250	**714,512**	**893,14**	**893,14**
B01AD	**G2 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12	**HUMAN PROTEIN C**														
B01AD12	2485802	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	2,000	**1,380**	**2,76**	**2,76**
B01AD12	2485801	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	1,000	**2,760**	**2,76**	**2,07**
B01AE	**-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07	**DABIGATRAN ETEXILATE**														
B01AE07	2823501	03	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,22	G	20,455	**4,200**	**85,91**	**62,65**
B01AE07	2823502	03	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,22	G	30,000	**2,985**	**89,55**	**89,55**
B01AE07	2823502	04	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP		BTx60 (BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,22	G	30,000	**2,985**	**89,55**	**89,55**
B01AE07	2823503	03	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,22	G	40,9091	**2,235**	**91,43**	**91,43**
B01AE07	2823503	05	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60 (BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,22	G	40,9091	**2,235**	**91,43**	**91,43**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06	**BIVALIRUDIN**														
B01AE06	2670701	01	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	THE MEDICINES COM	0,25	G	10,000	**422,737**	**4227,37**	**4227,37**
B01AF	**-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01	**RIVAROXABAN**														
B01AF01	2856901	06	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	10,000	**2,879**	**28,79**	**27,08**
B01AF01	2856901	07	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	30,000	**2,687**	**80,61**	**80,61**
B01AF01	2856903	2	XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 TAB σε BI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	56,000	**1,440**	**80,61**	**80,61**
B01AF01	2856902	2	XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28 TAB σε BI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	42,000	**1,920**	**80,61**	**80,61**
B01AF02	**APIXABAN**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AF02	2989201	03	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 Tabs σε Blister (PVC/PVDC/alu)			0,005	G	30,000	**3,197**	**95,90**	**81,23**
B01AF02	2989201	04	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 X1 Tab Blister (unit dose) (PVC/PVDC/alu)			0,005	G	30,000	**3,197**	**95,90**	**81,23**
B01AF02	2989202	04	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX 60 Tabs - Blister (PVC/PVDC/alu)			0,005	G	60,000	**1,605**	**96,29**	**96,29**
B01AF02	2989201	02	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 20 Tabs σε Blister (PVC/PVDC/alu)			0,005	G	10,000	**3,260**	**32,60**	**27,08**
B01AX	**-Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B01AX05	**FONDAPARINUX SODIUM**														
B01AX05	2567301	03	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	10,000	**4,846**	**48,46**	**48,46**
B01AX05	2567302	02	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX7 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	4,200	**0,000**	**0,00**	**22,29**
B01AX05	2567302	03	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	6,000	**6,053**	**36,32**	**31,84**
B01AX05	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	30,000	**5,696**	**170,87**	**159,20**
B01AX05	2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	40,000	**4,281**	**171,24**	**171,24**
B02	**-ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ**														
B02A	-Αντιινωδολυτικά														
B02AA	**-Αμινοξέα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B02AA02	**TRANEXAMIC ACID**														
B02AA02	0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ	2	G	6,250	**0,973**	**6,08**	**6,08**
B02AB	**-Αναστολείς της πρωτεϊνάσης**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02AB02	**ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR**														
B02AB02	2708101	01	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 \	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,6	G	1,667	**306,293**	**510,59**	**510,59**
B02BA	**-Βιταμίνη Κ**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B02BA01	**PHYTOMENADIONE**														
B02BA01	0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,02	G	2,500	**0,936**	**2,34**	**2,34**
B02BC	**-Τοπικά αιμοστατικά**														
	Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)														
B02BC30	**HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN**														
B02BC30	2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SF	Φ	1σπόγγος 9,5cm	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA	1	TE	1,000	**309,440**	**309,44**	**309,44**
	Λοιπές μορφές														
B02BC	**HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B02BC	2884902	01	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x2ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**172,220**	**172,22**	**172,22**
B02BC	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x4ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**292,110**	**292,11**	**292,11**
B02BC	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x10ML(1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**682,360**	**682,36**	**346,65**
B02BC	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**174,650**	**174,65**	**174,65**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BC	2884901	02	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**295,780**	**295,78**	**295,78**
B02BC	2884901	03	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	**691,530**	**691,53**	**346,65**
B02BC30	**HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),CALCIUM CHLORIDE**														
B02BC30	2392002	01	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - F	1ML	N	BTx[COMBI-SET	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1	TE	1,000	**117,880**	**117,88**	**117,88**

B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
B02BD01	**FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C**								
B02BD01	2794201	01	BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
B02BD02	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII**								
B02BD02	2409002	01	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE
B02BD02	3009101	1	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL		BT X 250IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ
B02BD02	3009102	1	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL		BT X 500IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ
B02BD02	3009103	1	HAEMOCTIN	PS. INJ.SOL	1000 IU/VIAL		BTX1000IU/VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ
B02BD02	**MOROCTOCOG ALFA**								
B02BD02	2408802	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND
B02BD02	2408803	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND
B02BD02	2408804	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND
B02BD02	**OCTOCOG ALFA**								
B02BD02	2646501	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2646502	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2646503	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2646504	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2646505	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2646506	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA
B02BD02	2521501	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2521502	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2521503	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2521504	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2511901	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2511902	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2511903	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD02	2511904	01	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**								
B02BD03	2903701	02	FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B02BD03	2903702	02	FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**								
B02BD04	2468302	01	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.
B02BD04	2802202	01	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.
B02BD04	2802202	02	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx1000I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**								
B02BD06	2382102	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ
B02BD06	2382103	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
B02BD08	2234004	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
B02BD08	2234005	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
B02BD09	2337702	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD09	2337703	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD09	2337704	01	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD10	2683001	01	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B03	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ**														
B03A	-Σκευάσματα σιδήρου														
B03AA	**-Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B03AA01	**FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX**														
B03AA01	2553701	01	FERRO SANOL DUODEI	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,2	G	25,000	**0,463**	**11,58**	**10,65**
B03AA07	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE**														
B03AA07	1218401	01	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAI	Φ	BTx30 (PVC/PVI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARN	0,2	G	12,000	**0,252**	**3,02**	**3,02**
B03AA07	**FERROUS SULPHATE DRIED**														
B03AA07	0591501	01	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,050	**0,292**	**2,06**	**2,06**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03AA07	**FERROUS SULFATE, DIHYDRATE**														
B03AA07	0093702	01	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,2	G	9,250	**0,197**	**1,82**	**1,82**
B03AB	**-Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	33,333	**0,122**	**4,05**	**4,05**
B03AB05	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,333	**0,331**	**4,41**	**1,92**
B03AB05	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	33,333	**0,144**	**4,81**	**4,81**
B03AB05	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	33,333	**0,122**	**4,05**	**4,05**
B03AB05	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,333	**0,331**	**4,41**	**1,92**
B03AB05	2964001	04	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	22,222	**0,130**	**2,88**	**2,88**
B03AB05	2964001	1	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	33,3333	**0,116**	**3,85**	**3,85**
B03AB05	2964001	2	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB		BTx30 (3 BLx 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	33,3333	**0,116**	**3,85**	**3,85**
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	16,667	**0,143**	**2,38**	**2,38**
B03AB05	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	11,111	**0,675**	**7,50**	**5,72**
B03AB05	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,889	**0,226**	**3,14**	**3,14**
B03AB05	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10VIALSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,09	G	11,111	**0,523**	**5,81**	**5,72**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AB05	0084104	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	16,667	**0,179**	**2,98**	**2,98**
B03AB05	0084107	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS μια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	11,111	**0,523**	**5,81**	**5,72**
B03AB05	0084103	01	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	13,889	**0,283**	**3,93**	**3,93**
B03AB05	2347103	01	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	16,667	**0,143**	**2,38**	**2,38**
B03AB05	2347102	01	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	11,111	**0,523**	**5,81**	**5,72**
B03AB05	2347104	01	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,889	**0,226**	**3,14**	**3,14**
B03AB05	2488601	01	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10(VIALS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,09	G	11,111	**0,523**	**5,81**	**5,72**
B03AB	**IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE**														
B03AB	2696801	1	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to Fe+		BTx10VIALSx15I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,08	G	5,000	**3,694**	**18,47**	**2,58**
B03AB09	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE**														
B03AB09	2435601	02	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MC	Φ	BTx20 VIALS (OI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	0,08	G	10,000	**1,155**	**11,55**	**5,15**
B03AB09	2036402	04	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MC	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤΙΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,08	G	5,000	**1,536**	**7,68**	**2,58**
B03AC	**-Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03AC01	**FERRIC CARBOXYMALTOSE**														
B03AC01	2725501	04	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	**28,694**	**143,47**	**35,20**
B03AC01	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AC01	2347106	01	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]I	Φ	BTx5 AMPSx2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	**1,582**	**7,91**	**7,91**
B03AC02	**IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX**														
B03AC02	2796001	02	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5 VIALS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2630301	02	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BT x 5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2637201	01	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2617801	01	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2725401	01	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx5 AMPS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2711301	03	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2796601	01	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTx5 AMPS x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET PHARMA ΕΓ	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2740701	03	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ	BT x 5 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2696301	01	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΡΗΤΗ A.E.	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2712901	01	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMF	N	BT x 5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH AE	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2796101	01	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2796101	02	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2467801	01	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	**9,966**	**49,83**	**35,20**
B03AC02	2711301	01	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	5,000	**7,174**	**35,87**	**35,20**
B03AC02	2711301	02	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx10 AMPSx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	10,000	**7,104**	**71,04**	**70,39**
B03AC02	2711301	04	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx 10 VIAL x5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	10,000	**7,104**	**71,04**	**70,39**
B03AC06	**IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX**														
B03AC06	2498901	01	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	**7,718**	**38,59**	**35,20**
B03AC06	2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE [	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,1	G	5,000	**6,176**	**30,88**	**30,88**
B03AC06	**IRON**														
B03AC06	2840601	09	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	**26,910**	**134,55**	**35,20**
B03AC06	2840601	14	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	25,000	**21,547**	**538,67**	**175,98**

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AD	**-Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
B03AD03	**FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID**														
B03AD03	0558101	01	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEOFARMA SRL, ΙΤΑΙ	1	TE	20,000	**0,088**	**1,76**	**1,76**
B03AD03	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID**														
B03AD03	1924001	01	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARN	2	TE	15,000	**0,206**	**3,09**	**2,75**
B03AD03	**FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID**														
B03AD03	1824901	01	FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	**0,082**	**2,47**	**2,47**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03AD04	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID**														
B03AD04	2504901	01	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLISTX:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5	TE	20,000	**0,198**	**3,96**	**3,96**
B03AD04	2504902	01	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5	TE	8,000	**0,558**	**4,46**	**1,98**
B03AD04	2006001	01	FERRUM FOL HAUSMAI	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	1,5	TE	20,000	**0,248**	**4,95**	**4,95**
B03AD04	2347201	01	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	20,000	**0,198**	**3,96**	**3,96**
B03AD04	2347202	01	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	8,000	**0,558**	**4,46**	**1,98**
B03AE	**-Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
B03AE10	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
B03AE10	2407201	01	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+(	Φ	BT x 10 (φιαλίδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	**1,315**	**8,77**	**8,77**
B03AE10	2576701	01	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG-	Φ	BTx10 DC (φιαλί	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	**1,315**	**8,77**	**8,77**
B03B	**-Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ**														
B03BA	**-Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B03BA03	**HYDROXOCOBALAMIN ACETATE**														
B03BA03	1054403	01	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00002	G	150,000	**0,017**	**2,52**	**2,52**
B03BB	**-Φυλλικό οξύ και παράγωγα**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
B03BB01	**FOLIC ACID**														
B03BB01	0690301	01	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1	TE	30,000	**0,165**	**4,95**	**4,89**
B03BB01	2714301	01	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	28,000	**0,123**	**3,43**	**3,43**
B03BB01	2927101	1	FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	30,000	**0,125**	**3,76**	**3,76**
B03BB01	2866801	2	FOLIC ACID/ACTAVIS	TAB	5MG/TAB		BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PT(	1	TE	30,000	**0,132**	**3,96**	**3,96**
B03BB01	2947901	1	ACIFOLIC	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1	TE	28,000	**0,129**	**3,61**	**3,61**
B03BB01	2927102	1	FANOLIT	TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	30,000	**0,125**	**3,76**	**3,76**
B05	**-ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ**														
B05A	-Αίμα και συναφή προϊόντα														
B05AA	**-Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01	**ALBUMIN HUMAN**														
B05AA01	2587601	01	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	Ν	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2587601	02	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	Ν	BTx1 VIALx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2577402	01	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2577402	02	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2844301	01	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	Ν	BTxVIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2844301	02	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	Ν	BTxVIAL x 100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2761002	01	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	Ν	1 BAG x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2761002	02	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	Ν	1 BAG x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724101	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	50G/L	Ν	BTx1 VIAL x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724102	01	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	Ν	BTx1 VIAL x 50 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724102	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	Ν	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	0943801	01	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	0943801	04	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	2267801	01	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2267801	02	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2718902	01	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	Ν	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY						
B05AA01	2718902	02	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	Ν	BT x 1 VIAL x10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY						
B05AA01	2772501	02	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2772501	03	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2358201	01	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTTL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA01	2358201	02	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	2334901	03	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1:	Φ	BTX10ECOFLAC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2644201	05	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2477901	10	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Ν	15 BAGS x 500M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	2477901	17	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Ν	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE**														
B05AA07	2708301	08	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2047002	03	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V	Ν	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,MALIC ACID**														
B05AA07	2730101	03	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	Ν	1 BAG x 250 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2730101	05	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	Ν	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2730102	05	TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	Ν	1 BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE**														
B05AA07	2789001	02	PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		Ν	BT x 1 BAG x 50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα

B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VA**														
B05BA01	2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THREON**														
B05BA01	1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 50(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,ACETIC ACID**														
B05BA01	2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,GLYCYL-TYROSIN**														
B05BA01	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYDRATE,GLUTAM**														
B05BA01	2022201	01	AMINOPLASMAL HEPA :	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SERINE,TYROSINI**														
B05BA01	2680002	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SERINE,TYROSINI**														
B05BA01	2680001	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,05	N	1 BOTTLEx500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORNITHINE HYDR(**														
B05BA01	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**OLIVE OIL,SOYA OIL**														
B05BA02	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**SOYA OIL**														
B05BA02	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	**SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN**														
B05BA02	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ	FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**														
B05BA02	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	**TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL**														
B05BA02	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BA03	0936201	01	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936201	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936201	03	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936201	04	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936202	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-2442x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA03	2555701	06	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA03	2746201	08	GLUCOSE/B. BRAUN	SOL.INF	5% W/V	Φ	1x500 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	B. BRAUN MELSUNGEN A.G W. GERMANY					
B05BA03	1899907	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899907	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899907	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899907	08	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙΚ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899908	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899908	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899908	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899909	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899909	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899910	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1899904	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA03	1897904	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλα	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	06	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	09	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	10	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	11	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897908	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	16	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	17	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	18	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897905	19	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	2555702	3	GLUCOSE 10%/BAXTER	SOL.INF	10% W/V		BTx10 BAGSx10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA03	2555702	2	GLUCOSE 10%/BAXTER	SOL.INF	10% W/V		BTx20 BAGSx50	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA03	1897906	15	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	13	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	14	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	2631401	01	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	5% W/V		BOTTLEx100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA03	2631401	02	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	5% W/V		BOTTLEx250ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA03	2631401	03	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	5% W/V		BOTTLEx500ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA03	2631401	04	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	5% W/V		BOTTLEx1000MI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA03	2631402	04	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	10% W/V		BOTTLE X 1000	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA03	2631404	03	DEXTROSE INJECTION/	INJ.SO.INF	35% W/V		BOTTLE X 500 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,SOYA OIL**														
B05BA10	2523804	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ		BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM GLYC**														
B05BA10	2523805	01	OLICLINOMEL N4-550E	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ		BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM GLYC**														
B05BA10	2523808	01	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ		BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	2523808	02	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx150	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ		BAXTER HELLAS ΕΠΕ					

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000 E	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,TAURINE,CAL														
B05BA10	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRA														
B05BA10	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THREONINE,TRYPTO														
B05BA10	1640303	01	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPI														
B05BA10	2458401	02	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2458401	03	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2458401	04	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHION														
B05BA10	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONIN														
B05BA10	2460501	01	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460501	02	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460501	03	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	02	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460401	03	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONIN														
B05BA10	2460601	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460601	02	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPA														
B05BA10	2460701	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	2460801	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SERINE,TYROSINE,LYSINE														
B05BA10	2679701	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	10%	Φ	BTx1BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDROGEN-PHOSPHA														
B05BA10	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλοί δι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS														
B05BA10	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLC														
B05BA10	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHE														
B05BA10	2594902	01	STRUCTOKABIVEN ELE	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHE														
B05BA10	2594901	01	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2594901	02	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	2594901	03	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) AI**														
B05BA10	2589801	01	MULTIMEL N8-800	INJ.EM.INF		N	BTx4BAGSx200(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURINE,SODIUM C**														
B05BA10	2462301	01	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA10	2462301	02	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX1000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	2585701	02	RINGER'S SOLUTION/B/	SOL.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	BTx10BAGSx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**														
B05BB01	1076801	01	ELECTROLYTE/FRESEN	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+(	Φ	(1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	1900001	02	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1900001	04	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	PVC BAG X2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	1757301	01	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BB01	1757301	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 5(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BB01	2249401	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLE x500 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	2249401	04	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLEx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	1911001	01	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	02	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	09	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx4BAGS PVC:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	1911001	11	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	1BAG PVCx2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	2577101	02	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	2577101	03	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	2249401	07	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	2249401	08	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB01	2628601	01	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+0,0		BOTTLEx500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05BB01	2628601	02	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+0,0		BOTTLEx1000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
B05BB02	1919801	03	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	1899701	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)(	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899701	02	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)(	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899701	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)(	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	2012201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BB02	2092901	01	SODIUM CHLORIDE 0.1(	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BB02	1899703	01	SODIUM CHLORIDE 0.9(	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	1899702	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB02	1899702	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	2244502	05	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	06	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	12	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2244502	13	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	2631501	02	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLE X 250 r	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05BB02	2631501	03	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLE X 500 r	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05BC	**-Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BC01	**MANNITOL**														
B05BC01	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BC01	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BC01	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BC01	1911701	01	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BC01	1911701	04	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BC01	2628501	01	MANNITOL/BRADEX	SOL.INF	20%		BOTTLE x 250 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05BC01	2628501	02	MANNITOL/BRADEX	SOL.INF	20%		BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05X	**-Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων**														
B05XA	**-Διαλύματα ηλεκτρολυτών**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XA01	**POTASSIUM CHLORIDE**														
B05XA01	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA01	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA01	2916701	3	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA01	2916701	5	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA01	2916701	1	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA01	2916701	4	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA01	2916701	2	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA02	**SODIUM BICARBONATE**														
B05XA02	1898601	03	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX50AMPSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05XA02	1911301	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SO.INF	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA02	1898601	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05XA03	**SODIUM CHLORIDE**														
B05XA03	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XA03	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x2000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x3000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJ	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
B05XA03	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTICA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
B05XA03	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA)	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA03	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIC	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA03	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 500	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05XA03	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	1	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	3	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	5	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	2	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	4	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2627401	1	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE X 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05XA03	2627401	2	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE X 250	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05XA03	2627401	3	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE X 500	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05XA03	2627401	4	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE X 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRADEX AEBE						
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ	BT x 10 πλαστικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBDATE DIHYDRA**														
B05XA31	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTX20AMPX10M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA31	**FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MOLYBDATE TETRAHY**														
B05XA31	2555201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM**														
B05XA31	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

B05XB -Αμινοξέα

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	2746701	04	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	2746701	02	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	2746701	5	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx1BOTTLE (P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														
B05XB02	2285901	01	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XB02	2285901	02	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	**-Βιταμίνες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC	**RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLIC ACID,DEXPANTHEI**														
B05XC	2049201	10	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XC	**RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE**														
B05XC	1985502	01	VITALIPID/ADULT	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	1985501	01	VITALIPID/INFANTS	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	**THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM SALT**														
B05XC	0227901	01	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες															
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05 DIGOXIN	0726801	01	DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0,00025	G	25,000	**0,060**	**1,49**	**1,49**
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE															
C01AA08 METILDIGOXIN S	0960001	01	LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,0002	G	25,000	**0,063**	**1,57**	**1,49**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01AA05 DIGOXIN															
C01AA05 DIGOXIN	2387501	01	DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,00025	G	12,000	**0,280**	**3,36**	**3,36**
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες Ι και ΙΙΙ															
C01BA -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΑ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BA01 HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE															
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
C01BC03 PROPAFENONE I	1723101	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3	G	25,000	**0,274**	**6,84**	**6,72**
C01BC03 PROPAFENONE I	1723102	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3	G	50,000	**0,241**	**12,03**	**12,03**
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE															
C01BC04 FLECAINIDE ACE	2930501	06	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (6 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,2	G	30,000	**0,544**	**16,31**	**8,07**
C01BC04 FLECAINIDE ACE	2930501	07	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (4 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,2	G	30,000	**0,544**	**16,31**	**8,07**
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΙΙ															
C01BD G1 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΙΙ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01 AMIODARONE H	0163901	01	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	30,000	**0,121**	**3,62**	**3,62**
C01BD07 DRONEDARONE															
C01BD07 DRONEDARONE	2926401	03	MULTAQ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS,	0,8	G	30,000			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01 AMIODARONE H	0163902	01	ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,05	G	0,857	**2,964**	**2,54**	**2,54**
C01BD G2 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΙΙ για ταχεία μετατροπή της κολπικής μαρμαρυγής σε φλεβοκομβικό ρυθμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών																
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες																
C01CA G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA03	**NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE**															
C01CA03	**NOREPINEPHRIN**	2679601	02	NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	Ν	BTx50 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,006	G	66,667	**1,324**	**88,27**	**88,27**
C01CA G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA04	**DOPAMINE HYDROCHLORIDE**															
C01CA04	**DOPAMINE HYDF**	2426201	01	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx30 AMPS :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	3,000	**5,203**	**15,61**	**15,61**
C01CA04	**DOPAMINE HYDF**	2426201	02	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	**9,540**	**4,77**	**3,28**
C01CA04	**DOPAMINE HYDF**	2437201	01	DOPAMINE/ANFARI	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,5	G	0,500	**9,540**	**4,77**	**3,28**
C01CA04	**DOPAMINE HYDF**	2261201	03	GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	Ν	BTX5AMPX5N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMASELECT IN	0,5	G	0,500	**11,340**	**5,67**	**3,28**
C01CA07	**DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE**															
C01CA07	**DOBUTAMINE HY**	2675802	01	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	Ν	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	**14,520**	**7,26**	**3,28**
C01CA07	**DOBUTAMINE HY**	2675803	01	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	**13,780**	**13,78**	**6,57**
C01CA07	**DOBUTAMINE HY**	1723502	01	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,5	G	0,500	**18,160**	**9,08**	**3,28**
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CE02	**MILRINONE LACTATE**															
C01CE02	**MILRINONE LACT**	2007001	02	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	SANOFI-AVENTIS A	0,05	G	1,000	**75,510**	**75,51**	**75,51**
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CX08	**LEVOSIMENDAN**															
C01CX08	**LEVOSIMENDAN**	2512701	01	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx1 VIALx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	1,136	**575,625**	**653,91**	**653,91**
C01CX08	**LEVOSIMENDAN**	2512701	02	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	4,545	**554,411**	**2519,80**	**2519,80**
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις																
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	0538101	01	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,005	G	15,000	**0,311**	**4,67**	**4,37**
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**															
C01DA14	**ISOSORBIDE MO**	2101201	01	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,04	G	42,000	**0,193**	**8,11**	**8,11**
C01DA14	**ISOSORBIDE MO**	1962103	02	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,04	G	21,000	**0,336**	**7,06**	**6,11**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**															
C01DA08	**ISOSORBIDE DIN**	0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,06	G	5,000	**0,204**	**1,02**	**0,78**
C01DA14	**ISOSORBIDE MONONITRATE**															
C01DA14	**ISOSORBIDE MO**	2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST!	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	0,04	G	25,000	**0,156**	**3,89**	**3,89**
C01DA14	**ISOSORBIDE MO**	1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RIEMSER ARZNEIM	0,04	G	25,000	**0,194**	**4,86**	**3,89**
C01DA14	**ISOSORBIDE MO**	1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,04	G	25,000	**0,209**	**5,23**	**3,89**
Διαδερμική χορήγηση																
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1895905	01	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx5cm	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MERCK SHARP & D	0,005	G	15,000	**0,000**	**0,00**	**4,09**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MERCK SHARP & D	0,005	G	30,000	**0,275**	**8,26**	**8,17**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MERCK SHARP & D	0,005	G	45,000	**0,210**	**9,46**	**9,46**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MERCK SHARP & D	0,005	G	60,000	**0,164**	**9,84**	**9,84**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	30,000	**0,247**	**7,40**	**7,40**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	60,000	**0,166**	**9,94**	**9,94**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	90,000	**0,144**	**12,97**	**12,97**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,005	G	30,000	**0,391**	**11,72**	**8,17**
C01DA02	**GLYCERYL TRINI**	2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,005	G	60,000	**0,280**	**16,79**	**16,35**
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**															
C01DA08	**ISOSORBIDE DIN**	0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	10,000	**0,138**	**1,38**	**1,38**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DX16	**NICORANDIL**															
C01DX16	**NICORANDIL**	2941301	1	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	7,5	**0,680**	**5,10**	**4,85**
C01DX16	**NICORANDIL**	2941301	2	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT60 (BLIST 6	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	15	**0,629**	**9,43**	**9,43**
C01DX16	**NICORANDIL**	2941302	1	NOCARDIN	TAB	20MG/TAB		BT30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	15	**0,630**	**9,45**	**9,45**
C01E	**-Καρδιολογικά Σκευάσματα**															
C01EA	**-Προσταγλανδίνες**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EA01	**ALPROSTADIL**															
C01EA01	**ALPROSTADIL**	1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,0005	G	5,000	**35,884**	**179,42**	**179,42**
C01EB	**-Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα**															
C01EB	**G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	**TRIMETAZIDINE I**	1162804	02	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC.	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	52,500	**0,181**	**9,48**	**9,48**
C01EB15	**TRIMETAZIDINE I**	2970701	6	ANPECTIDINE	CON.R.TAB	35MG/TAB		BTx60	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS EE	0,04	G	52,500	**0,137**	**7,21**	**7,21**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01EB18	**RANOLAZINE**															
C01EB18	**RANOLAZINE**	2870701	01	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	**2,442**	**73,27**	**48,23**
C01EB18	**RANOLAZINE**	2870702	01	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	**2,442**	**73,27**	**48,23**
C01EB18	**RANOLAZINE**	2870703	01	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	**2,442**	**73,27**	**48,23**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	**TRIMETAZIDINE I**	1162802	01	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	**0,271**	**8,14**	**8,14**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															
C01EB15	**TRIMETAZIDINE I**	1162803	01	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	**0,271**	**8,14**	**6,51**
C01EB15	**TRIMETAZIDINE I**	2334601	01	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,04	G	30,000	**0,217**	**6,51**	**6,51**
C01EB G3 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB17	**IVABRADINE**															
C01EB17	**IVABRADINE**	2705701	03	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	**2,125**	**59,49**	**59,49**
C01EB17	**IVABRADINE**	2705702	03	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	**2,127**	**59,55**	**59,50**
C01EB G4 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EB10	**ADENOSINE**															
C01EB10	**ADENOSINE**	2209701	01	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	Ν	BTx6VIALSx2I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,015	G	2,400	**13,183**	**31,64**	**31,64**
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02AC01	**CLONIDINE HYDROCHLORIDE**															
C02AC01	**CLONIDINE HYDI**	0219102	02	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGI	0,00045	G	10,000	**0,309**	**3,09**	**3,09**
C02AC05	**MOXONIDINE**															
C02AC05	**MOXONIDINE**	2232001	02	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	13,333	**0,377**	**5,03**	**4,33**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2232002	02	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	20,000	**0,386**	**7,71**	**6,49**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2232003	02	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	26,667	**0,269**	**7,18**	**7,18**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2258901	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	18,667	**0,386**	**7,21**	**6,06**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2258902	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	28,000	**0,347**	**9,72**	**9,08**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2258903	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	37,333	**0,296**	**11,04**	**11,04**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894901	02	MOXONIDINE/GENI	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	18,667	**0,309**	**5,77**	**5,77**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894901	03	MOXONIDINE/GENI	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	20,000	**0,299**	**5,98**	**5,98**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894902	02	MOXONIDINE/GENI	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	28,000	**0,278**	**7,77**	**7,77**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894902	03	MOXONIDINE/GENI	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	30,000	**0,269**	**8,07**	**8,07**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894903	02	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	37,333	**0,237**	**8,83**	**8,83**
C02AC05	**MOXONIDINE**	2894903	03	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	40,000	**0,229**	**9,17**	**9,17**
C02C	**-Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες**															
C02CA	**-Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02CA04	**DOXAZOSIN MESILATE**															
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2250102	02	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,324**	**4,54**	**3,45**
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2250103	02	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,364**	**5,09**	**3,45**
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2443902	01	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	**0,260**	**3,64**	**3,45**
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2443903	01	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	**0,306**	**4,29**	**3,45**
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2443902	02	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,217**	**6,51**	**6,51**
C02CA04	**DOXAZOSIN MES**	2443903	02	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,256**	**7,67**	**7,39**
C02L	**-Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό**															
C02LA	**-Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02LA01	**CHLORTALIDONE,RESERPINE**															
C02LA01	**CHLORTALIDONE**	0304701	01	HYGROTON RESEF	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	1	TE	20,000	**0,057**	**1,13**	**1,13**
C03	**-ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ**															
C03A	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες															
C03AA	**-Θειαζίδες, αμιγείς**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03AA03	**HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C03AA03	**HYDROCHLOROT**	2806601	01	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟ	0,025	G	20,000	**0,035**	**0,69**	**0,69**
C03B	-Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών															
C03BA	**-Σουλφοναμίδες, αμιγείς**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C03BA11	**INDAPAMIDE**															
C03BA11	**INDAPAMIDE**	1267602	01	FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	18,000	**0,372**	**6,70**	**6,70**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03BA04	**CHLORTALIDONE**															
C03BA04	**CHLORTALIDONI**	0310401	01	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	0,025	G	40,000	**0,051**	**2,04**	**2,04**
C03BA11	**INDAPAMIDE**															
C03BA11	**INDAPAMIDE**	1267601	01	FLUDEX	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	30,000	**0,150**	**4,50**	**1,53**
C03C	-Διουρητικά Υψηλής Οροφής															
C03CA	**-Σουλφοναμίδες, αμιγείς**															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	**FUROSEMIDE**	2288402	01	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	12,000	**0,103**	**1,23**	**1,11**
C03CA01	**FUROSEMIDE**	0362803	01	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,04	G	12,000	**0,128**	**1,54**	**1,11**
C03CA01	**FUROSEMIDE**	2288402	02	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	36,000	**0,090**	**3,24**	**3,24**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	**FUROSEMIDE**	2744202	01	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,04	G	37,500	**0,193**	**7,23**	**7,23**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C03CA01	**FUROSEMIDE**															
C03CA01	**FUROSEMIDE**	2751901	01	FUROSEMIDE/FRE!	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H	0,04	G	2,500	**0,328**	**0,82**	**0,82**
C03CA01	**FUROSEMIDE**	2288401	01	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	2,500	**0,660**	**1,65**	**1,65**
C03CA01	**FUROSEMIDE**	0362805	01	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,04	G	2,500	**0,824**	**2,06**	**2,06**
C03CA02	**BUMETANIDE**															
C03CA02	**BUMETANIDE**	1217602	01	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEO PHARMACEUT	0,001	G	10,000	**0,819**	**8,19**	**8,19**
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες																
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης																
C03DA G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA01	**SPIRONOLACTONE**															
C03DA01	**SPIRONOLACTOI**	1265401	01	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075	G	6,667	**0,352**	**2,35**	**1,96**
C03DA01	**SPIRONOLACTOI**	1265402	01	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075	G	26,667	**0,240**	**6,40**	**6,40**
C03DA G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA04	**EPLERENONE**															
C03DA04	**EPLERENONE**	2650001	02	INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	**1,491**	**29,82**	**23,98**
C03DA04	**EPLERENONE**	2650002	02	INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	**1,532**	**30,64**	**23,98**
C03DA04	**EPLERENONE**	3012201	02	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	20,000	**1,193**	**23,86**	**23,86**
C03DA04	**EPLERENONE**	3012202	02	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	20,000	**1,226**	**24,51**	**23,98**
C03DA04	**EPLERENONE**	2963901	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20,000	**1,193**	**23,86**	**23,86**
C03DA04	**EPLERENONE**	2963901	05	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30,000	**1,050**	**31,49**	**31,49**
C03DA04	**EPLERENONE**	2936701	01	EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30,000	**1,050**	**31,49**	**31,49**
C03DA04	**EPLERENONE**	2936601	01	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30,000	**1,050**	**31,49**	**31,49**
C03DA04	**EPLERENONE**	2963902	03	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20,000	**1,226**	**24,51**	**23,98**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C03DA04	**EPLERENONE**	2963902	05	EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30,000	**1,082**	**32,47**	**32,47**
C03DA04	**EPLERENONE**	2936601	01	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**1,050**	**31,49**	**31,49**
C03DA04	**EPLERENONE**	2936602	1	LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**1,028**	**30,85**	**30,85**
C03DA04	**EPLERENONE**	2936702	1	EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30,000	**1,028**	**30,85**	**30,85**
C03E	**-Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό**															
C03EA	**-Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01	**AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C03EA01	**AMILORIDE HYDI**	0881301	01	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	**0,105**	**3,16**	**2,52**
C03EA01	**AMILORIDE HYDI**	1893201	03	TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	**0,084**	**2,52**	**2,52**
C03EB	**-Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EB01	**FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE**															
C03EB01	**FUROSEMIDE,AN**	1962701	01	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,5	TE	18,667	**0,335**	**6,25**	**6,25**
C07	**-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ**															
C07A	-Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων															
C07AA	**-β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07AA05	**PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA05	**PROPRANOLOL I**	0129706	02	INDERAL	MOD.R.CA.H	80MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	14,000	**0,363**	**5,08**	**5,08**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AA02	**OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA02	**OXPRENOLOL H'**	0995202	01	TRASICOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	10,000	**0,386**	**3,86**	**2,22**
C07AA02	**OXPRENOLOL H'**	0995203	01	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	20,000	**0,409**	**8,18**	**4,44**
C07AA03	**PINDOLOL**															
C07AA03	**PINDOLOL**	0346101	01	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	10,000	**0,302**	**3,02**	**2,22**
C07AA03	**PINDOLOL**	0346103	01	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	14,000	**0,311**	**4,36**	**3,11**
C07AA05	**PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA05	**PROPRANOLOL I**	0129704	01	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	7,500	**0,240**	**1,80**	**1,66**
C07AA07	**SOTALOL HYDROCHLORIDE**															
C07AA07	**SOTALOL HYDR(**	2286301	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	15,000	**0,211**	**3,17**	**3,17**
C07AA07	**SOTALOL HYDR(**	2286302	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	30,000	**0,159**	**4,77**	**4,77**
C07AB	**-β-αποκλειστές, εκλεκτικοί**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB02	**METOPROLOL TARTRATE**															
C07AB02	**METOPROLOL T/**	1288702	01	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣΕΒΛΙ:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELL/	0,15	G	26,667	**0,160**	**4,26**	**4,00**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C07AB03	**ATENOLOL**															
C07AB03	**ATENOLOL**	1798301	01	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,075	G	28,000	**0,088**	**2,47**	**2,47**
C07AB03	**ATENOLOL**	1461404	01	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	28,000	**0,110**	**3,09**	**3,09**
C07AB03	**ATENOLOL**	1461404	02	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	37,333	**0,101**	**3,78**	**3,78**
C07AB03	**ATENOLOL**	1461405	01	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	18,667	**0,125**	**2,34**	**2,34**
C07AB03	**ATENOLOL**	1461406	01	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	9,333	**0,252**	**2,35**	**1,40**
C07AB05	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB07	**BISOPROLOL FUMARATE**															
C07AB07	**BISOPROLOL FU**	2989602	01	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	30,000	**0,214**	**6,43**	**4,50**
C07AB07	**BISOPROLOL FU**	2989601	01	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	15,000	**0,289**	**4,33**	**2,25**
C07AB07	**BISOPROLOL HEMIFUMARATE**															
C07AB07	**BISOPROLOL HE**	2565601	01	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(3 BL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,01	G	30,000	**0,172**	**5,15**	**4,50**
C07AB08	**CELIPROLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB08	**CELIPROLOL HY**	1934003	01	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	20,000	**0,275**	**5,49**	**3,00**
C07AB08	**CELIPROLOL HY**	2911601	01	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	20,000	**0,231**	**4,61**	**3,00**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2742601	01	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2742601	02	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2293001	01	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	0,005	G	28,000	**0,238**	**6,66**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2742801	01	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2742801	02	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2293101	01	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	0,005	G	28,000	**0,238**	**6,66**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2768901	03	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2794501	20	NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2934602	02	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2794501	4	NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2960201	1	NEBIOS	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,000	**0,181**	**5,06**	**4,20**
C07AB12	**NEBIVOLOL HYD**	2828401	7	NEBIVOLOL/TEVA	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε κυψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	28,000	**0,190**	**5,33**	**4,20**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C07AB09	**ESMOLOL HYDROCHLORIDE**															
C07AB09	**ESMOLOL HYDR**	2042603	01	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	1,000	**126,900**	**126,90**	**89,50**
C07AB09	**ESMOLOL HYDR**	2042602	01	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	BTx5 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	0,200	**111,900**	**22,38**	**17,90**
C07AB09	**ESMOLOL HYDR**	2868702	01	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2,5	G	1,000	**89,500**	**89,50**	**89,50**
C07AG	**-Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AG02	**CARVEDILOL**															
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617301	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,134**	**4,02**	**4,02**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617302	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,220**	**6,61**	**4,71**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617303	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,199**	**5,98**	**4,71**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617402	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,138**	**3,86**	**3,86**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617403	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,228**	**6,37**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2617404	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,199**	**5,57**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2623602	01	CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,138**	**3,86**	**3,86**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2623603	01	CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,228**	**6,37**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2623604	01	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,199**	**5,57**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2063001	01	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,249**	**6,97**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2063003	01	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,173**	**4,84**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2063004	01	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,285**	**7,97**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2887602	1	ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,216**	**6,05**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2887603	1	ERVIDOL	TAB	25MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,189**	**5,29**	**4,39**
C07AG02	**CARVEDILOL**	2887601	1	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,131**	**3,67**	**3,67**
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες																
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07BB07 BISOPROLOL FUMARATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB07	**BISOPROLOL FUM/**	2987803	1	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	THESPIS PHARMA(	1	TE	30,000	**0,151**	**4,54**	**4,30**
C07BB07	**BISOPROLOL FUM/**	2987801	1	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	THESPIS PHARMA(	1	TE	30,000	**0,137**	**4,10**	**4,10**
C07BB07	**BISOPROLOL FUM/**	2987802	1	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	THESPIS PHARMA(	1	TE	30,000	**0,142**	**4,27**	**4,27**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07BB12	**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C07BB12	**NEBIVOLOL HYD**	2767501	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,311**	**8,71**	**8,71**
C07BB12	**NEBIVOLOL HYD**	2767502	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,348**	**9,73**	**8,94**
C07BB12	**NEBIVOLOL HYD**	2767601	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	**0,311**	**8,71**	**8,71**
C07BB12	**NEBIVOLOL HYD**	2767602	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	**0,348**	**9,73**	**8,94**
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά																
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CA03	**CLOPAMIDE,PINDOLOL**															
C07CA03	**CLOPAMIDE,PINI**	1738501	01	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	30,000	**0,275**	**8,26**	**8,26**
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CB03	**ATENOLOL,CHLORTALIDONE**															
C07CB03	**ATENOLOL,CHL(**	1886101	01	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,201**	**5,63**	**5,15**
C07CB03	**ATENOLOL,CHL(**	1886102	01	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,175**	**4,89**	**4,89**
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE															
C07FB02 FELODIPINE,MET	2219101	01	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,517**	**14,47**	**14,47**
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
C08CA G1 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08CA02 FELODIPINE															
C08CA02 FELODIPINE	1978901	02	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	0,005	G	56,000	**0,159**	**8,93**	**8,74**
C08CA02 FELODIPINE	1978902	02	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	0,005	G	28,000	**0,280**	**7,83**	**4,37**
C08CA03 ISRADIPINE															
C08CA03 ISRADIPINE	1995803	01	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	30,000	**0,295**	**8,86**	**4,68**
C08CA05 NIFEDIPINE															
C08CA05 NIFEDIPINE	1165701	01	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	20,000	**0,195**	**3,89**	**3,12**
C08CA05 NIFEDIPINE	1165706	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	28,000	**0,291**	**8,14**	**4,37**
C08CA05 NIFEDIPINE	1165707	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	56,000	**0,162**	**9,09**	**8,74**
C08CA05 NIFEDIPINE	1165713	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	18,667	**0,366**	**6,84**	**2,91**
C08CA05 NIFEDIPINE	1945601	01	CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,03	G	20,000	**0,304**	**6,08**	**3,12**
C08CA05 NIFEDIPINE	1788102	01	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	0,03	G	20,000	**0,156**	**3,12**	**3,12**
C08CA05 NIFEDIPINE	1949003	01	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	20,000	**0,156**	**3,12**	**3,12**
C08CA07 NISOLDIPINE															
C08CA07 NISOLDIPINE	2036103	01	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28,000	**0,491**	**13,76**	**4,37**
C08CA07 NISOLDIPINE	2036104	01	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28,000	**0,718**	**20,11**	**4,37**
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE															
C08CA12 BARNIDIPINE HY	2487201	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTELLAS PHARM.	0,01	G	28,000	**0,539**	**15,10**	**4,37**
C08CA12 BARNIDIPINE HY	2487202	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTELLAS PHARM.	0,01	G	56,000	**0,376**	**21,08**	**8,74**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE															
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2707801	02	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2707802	02	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2584301	02	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PROTON PHARMA	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2584302	02	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PROTON PHARMA	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2714101	03	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2714102	03	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2818801	05	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2818802	05	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01 AMLODIPINE BE:	2601601	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										.						
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ										.						
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2601602	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2806501	05	AMLODIPINE BESIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2806502	06	AMLODIPINE BESIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559701	01	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559701	02	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559702	01	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559702	02	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2572501	02	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2572502	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559801	01	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2559802	01	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2664501	02	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2664501	04	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2664502	02	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2621601	05	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2621602	05	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2579202	02	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2634401	01	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2634401	02	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2634402	02	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2588901	01	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2588901	02	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2588902	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2588902	02	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2501901	01	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2584401	03	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2584402	03	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	3027901	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	3027902	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2703801	03	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2703802	02	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2585801	01	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2585802	01	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2676701	02	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2676702	02	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2043001	02	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	14,000	**0,322**	**4,51**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2043002	02	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	28,000	**0,242**	**6,78**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2837801	02	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2837802	02	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2619302	01	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2627201	02	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2627202	01	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BE**	2642201	03	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2642202	03	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2627202	02	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2642201	02	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2642202	02	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2664502	04	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2714101	01	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2714101	02	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2714102	01	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2714102	02	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2559801	02	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2559802	02	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2796901	02	AWADIK	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,005	G	30,000	**0,216**	**6,47**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2796902	02	AWADIK	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2584401	02	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	14,000	**0,258**	**3,61**	**2,74**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2584402	02	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2821801	01	AMLODIPINE BESY	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,005	G	20,000	**0,229**	**4,58**	**3,92**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2821802	01	AMLODIPINE BESY	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,005	G	40,000	**0,173**	**6,90**	**6,90**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2856601	04	AMLODIPINE/MYLA	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	30,000	**0,227**	**6,81**	**5,88**
C08CA01	**AMLODIPINE BES**	2856602	04	AMLODIPINE/MYLA	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	60,000	**0,171**	**10,24**	**10,24**
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**															
C08CA01	**AMLODIPINE MA**	2614901	04	AMLODIPINE MALE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	**0,216**	**6,04**	**5,49**
C08CA01	**AMLODIPINE MA**	2614902	02	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	**0,194**	**5,43**	**5,43**
C08CA01	**AMLODIPINE MA**	2614902	04	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE MA**	2630202	03	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	56,000	**0,161**	**9,04**	**9,04**
C08CA01	**AMLODIPINE MA**	2630202	04	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	60,000	**0,162**	**9,69**	**9,69**
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	**ISRADIPINE**	1995801	01	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	28,000	**0,429**	**12,00**	**5,49**
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	**NIFEDIPINE**	1165702	01	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	8,333	**0,388**	**3,23**	**1,63**
C08CA05	**NIFEDIPINE**	1165703	01	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	16,667	**0,193**	**3,21**	**3,21**
C08CA05	**NIFEDIPINE**	1788101	01	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03	G	16,667	**0,154**	**2,57**	**2,57**
C08CA05	**NIFEDIPINE**	1949004	01	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	16,667	**0,154**	**2,57**	**2,57**
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	**NISOLDIPINE**	2036101	01	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	**0,286**	**8,57**	**5,88**
C08CA08	**NITRENDIPINE**															
C08CA08	**NITRENDIPINE**	1929201	01	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	**0,285**	**8,54**	**5,88**
C08CA08	**NITRENDIPINE**	1929202	01	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	**0,291**	**8,73**	**5,88**
C08CA08	**NITRENDIPINE**	2058301	01	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	**0,233**	**6,99**	**5,88**
C08CA08	**NITRENDIPINE**	2063701	01	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,233**	**6,99**	**5,88**
C08CA08	**NITRENDIPINE**	2604501	01	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	30,000	**0,233**	**6,99**	**5,88**
C08CA09	**LACIDIPINE**															
C08CA09	**LACIDIPINE**	2017602	04	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	**0,203**	**5,67**	**5,49**
C08CA09	**LACIDIPINE**	2426502	03	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	**0,203**	**5,67**	**5,49**
C08CA09	**LACIDIPINE**	2085602	02	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,004	G	28,000	**0,184**	**5,15**	**5,15**
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C08CA11	**MANIDIPINE DIHY**	2536602	02	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	0,01	G	56,000	**0,236**	**13,23**	**10,97**
C08CA11	**MANIDIPINE DIHY**	3000701	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	28,000	**0,211**	**5,92**	**5,49**
C08CA11	**MANIDIPINE DIHY**	3000702	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	56,000	**0,189**	**10,58**	**10,58**
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2719501	03	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	28,000	**0,269**	**7,53**	**5,49**
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2719502	03	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	56,000	**0,306**	**17,16**	**10,97**
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2333301	02	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	28,000	**0,269**	**7,53**	**5,49**
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2333302	03	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	56,000	**0,306**	**17,16**	**10,97**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2818501	03	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01	G	28,000	**0,280**	**7,83**	**5,49**
C08CA13	**LERCANIDIPINE I**	2818502	3	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01	G	56,000	**0,245**	**13,73**	**10,97**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	**NIFEDIPINE**	1165704	01	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	0,167	**84,491**	**14,11**	**14,11**
C08CA G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA06	**NIMODIPINE**															
C08CA06	**NIMODIPINE**	2061301	01	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,3	G	3,000	**2,090**	**6,27**	**6,05**
C08CA06	**NIMODIPINE**	2067601	01	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	3,000	**2,090**	**6,27**	**6,05**
C08CA06	**NIMODIPINE**	1932502	01	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,3	G	3,000	**2,613**	**7,84**	**6,05**
C08CA06	**NIMODIPINE**	2562901	05	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,3	G	9,000	**1,742**	**15,68**	**15,68**
C08CA06	**NIMODIPINE**	2040402	01	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3	G	3,000	**2,090**	**6,27**	**6,05**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA06	**NIMODIPINE**															
C08CA06	**NIMODIPINE**	1932501	01	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,05	G	0,200	**39,750**	**7,95**	**6,36**
C08CA06	**NIMODIPINE**	2562902	01	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,05	G	0,200	**31,800**	**6,36**	**6,36**
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά																
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**															
C08DA01	**VERAPAMIL HYD**	0501906	01	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	20,000	**0,245**	**4,89**	**4,89**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**															
C08DA01	**VERAPAMIL HYD**	0501907	01	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	5,000	**0,228**	**1,14**	**1,04**
C08DA01	**VERAPAMIL HYD**	0501908	01	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	6,667	**0,196**	**1,31**	**1,31**
C08DA01	**VERAPAMIL HYD**	0501909	01	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	10,000	**0,214**	**2,14**	**2,08**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DA01	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**															
C08DA01	**VERAPAMIL HYD**	0501904	01	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	0,104	**17,788**	**1,85**	**1,85**
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	2047703	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	10,000	**0,371**	**3,71**	**2,82**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	2047704	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	21,000	**0,282**	**5,92**	**5,92**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	2047705	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	28,000	**0,202**	**5,65**	**5,65**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	2047706	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	35,000	**0,202**	**7,08**	**7,08**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791106	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	35,000	**0,253**	**8,84**	**8,84**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791107	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	25,000	**0,333**	**8,33**	**7,06**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791104	03	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	11,250	**0,525**	**5,91**	**3,18**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791105	03	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	15,000	**0,447**	**6,70**	**4,23**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	2047702	01	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	7,500	**0,467**	**3,50**	**3,50**
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1908702	01	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,24	G	7,500	**0,467**	**3,50**	**3,50**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791101	01	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI-AVENTIS Α	0,24	G	7,500	**0,583**	**4,37**	**3,50**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**															
C08DB01	**DILTIAZEM HYDF**	1791103	01	TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx20 VIALS	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ SANOFI-AVENTIS Α	0,01925	G	103,896	**0,425**	**44,11**	**44,11**
C09	**-ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ**															
C09A	-Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς															
C09AA	**-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09AA01	**CAPTOPRIL**															
C09AA01	**CAPTOPRIL**	1715801	03	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRISTOL-MYERS S	0,05	G	7,000	**0,459**	**3,21**	**1,05**
C09AA01	**CAPTOPRIL**	1715802	03	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BRISTOL-MYERS S	0,05	G	14,000	**0,347**	**4,86**	**2,11**
C09AA01	**CAPTOPRIL**	2056902	01	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	0,05	G	20,000	**0,248**	**4,96**	**3,01**
C09AA02	**ENALAPRIL MALEATE**															
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	1127703	01	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ANGELINI PHARMA	0,01	G	20,000	**0,193**	**3,85**	**3,01**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	2469804	15	ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	0,01	G	20,000	**0,175**	**3,50**	**3,01**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	0905902	04	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	60,000	**0,146**	**8,78**	**8,78**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	1902901	01	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	**0,241**	**4,81**	**3,01**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	1902902	01	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	**0,268**	**4,02**	**2,26**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	1802103	02	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	60,000	**0,146**	**8,78**	**8,78**
C09AA02	**ENALAPRIL MAL**	1802103	01	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	**0,175**	**3,50**	**3,01**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHYDRATE**															
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2071702	01	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01	G	20,000	**0,185**	**3,69**	**3,01**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2069602	02	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,01	G	28,000	**0,153**	**4,27**	**4,21**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2070302	02	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	**0,153**	**4,27**	**4,21**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2070302	04	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	56,000	**0,115**	**6,46**	**6,46**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2466803	02	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	60,000	**0,112**	**6,70**	**6,70**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2466802	01	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	14,000	**0,264**	**3,69**	**2,11**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2294902	02	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	60,000	**0,112**	**6,70**	**6,70**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2294903	02	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	80,000	**0,112**	**8,98**	**8,98**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2294903	03	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	120,000	**0,096**	**11,55**	**11,55**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	1963101	01	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	**0,237**	**3,55**	**2,26**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	1963102	01	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	**0,231**	**4,62**	**3,01**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2040303	02	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	56,000	**0,115**	**6,46**	**6,46**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2040304	02	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	120,000	**0,096**	**11,55**	**11,55**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2035801	01	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	0,01	G	14,000	**0,189**	**2,65**	**2,11**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2035802	01	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	0,01	G	14,000	**0,272**	**3,81**	**2,11**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2035803	01	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GAP A.E.	0,01	G	28,000	**0,153**	**4,27**	**4,21**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	1962801	02	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	**0,236**	**3,31**	**2,11**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	1962802	01	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	**0,341**	**4,77**	**2,11**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	1962803	02	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	0,01	G	56,000	**0,144**	**8,08**	**8,08**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2561301	02	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ VERISFIELD (UK) L	0,01	G	56,000	**0,115**	**6,46**	**6,46**
C09AA03	**LISINOPRIL DIHY**	2069602	03	ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,01	G	60,000	**0,112**	**6,70**	**6,70**
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**															
C09AA04	**PERINDOPRIL AF**	1971905	05	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	30,000	**0,358**	**10,74**	**4,51**
C09AA04	**PERINDOPRIL AF**	1971906	05	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	60,000	**0,266**	**15,98**	**9,02**
C09AA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT**															
C09AA04	**PERINDOPRIL TE**	2826401	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	0,004	G	15,000	**0,453**	**6,80**	**2,26**
C09AA04	**PERINDOPRIL TE**	2826402	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	0,004	G	30,000	**0,296**	**8,88**	**4,51**
C09AA04	**PERINDOPRIL TE**	2826403	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	0,004	G	60,000	**0,260**	**15,62**	**9,02**
C09AA05	**RAMIPRIL**															
C09AA05	**RAMIPRIL**	2814101	01	PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	15,000	**0,305**	**4,57**	**2,26**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09AA05	**RAMIPRIL**	2814102	01	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	20,000	**0,293**	**5,85**	**3,01**
C09AA05	**RAMIPRIL**	2814103	01	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	40,000	**0,175**	**7,01**	**6,01**
C09AA05	**RAMIPRIL**	2017302	01	TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	20,000	**0,366**	**7,32**	**3,01**
C09AA05	**RAMIPRIL**	2017303	01	TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	40,000	**0,219**	**8,76**	**6,01**
C09AA05	**RAMIPRIL**	2994602	02	RAMISYN	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	112,000	**0,146**	**16,40**	**16,40**
C09AA05	**RAMIPRIL**	2994601	05	RAMISYN	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	56,000	**0,150**	**8,39**	**8,39**
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**															
C09AA06	**QUINAPRIL HYDI**	2005401	01	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	9,333	**0,419**	**3,91**	**1,40**
C09AA06	**QUINAPRIL HYDI**	2005402	02	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	37,333	**0,253**	**9,43**	**5,61**
C09AA06	**QUINAPRIL HYDI**	2005404	04	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	74,667	**0,136**	**10,18**	**10,18**
C09AA06	**QUINAPRIL HYDI**	2655902	02	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	18,667	**0,242**	**4,51**	**2,81**
C09AA06	**QUINAPRIL HYDI**	2655902	03	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	37,333	**0,202**	**7,54**	**5,61**
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**															
C09AA07	**BENAZEPRIL HYI**	1985701	01	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	**0,262**	**4,89**	**2,81**
C09AA07	**BENAZEPRIL HYI**	1985702	01	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	**0,262**	**4,89**	**2,81**
C09AA07	**BENAZEPRIL HYI**	1985703	01	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	37,333	**0,199**	**7,43**	**5,61**
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**															
C09AA08	**CILAZAPRIL MON**	2003302	01	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	56,000	**0,195**	**10,90**	**8,42**
C09AA08	**CILAZAPRIL MON**	2003303	01	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	12,000	**0,358**	**4,30**	**1,80**
C09AA08	**CILAZAPRIL MON**	2003304	01	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTχ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	28,000	**0,269**	**7,53**	**4,21**
C09AA09	**FOSINOPRIL SODIUM**															
C09AA09	**FOSINOPRIL SOI**	2001503	02	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	0,015	G	18,667	**0,352**	**6,58**	**2,81**
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**															
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**	2095402	01	ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,002	G	28,000	**0,177**	**4,96**	**4,21**
C09AA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM**															
C09AA15	**ZOFENOPRIL CA**	2443102	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	14,000	**0,389**	**5,44**	**2,11**
C09AA15	**ZOFENOPRIL CA**	2443103	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,348**	**9,73**	**4,21**
C09AA15	**ZOFENOPRIL CA**	2443003	02	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	**0,348**	**9,73**	**4,21**
C09AA16	**IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE**															
C09B	**-Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί**															
C09BA	**-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2098901	01	CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2060601	01	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2057301	01	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2059501	01	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2073301	01	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	1997201	01	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	20,000	**0,306**	**6,12**	**6,12**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2247301	01	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2009901	02	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	20,000	**0,306**	**6,12**	**6,12**
C09BA01	**CAPTOPRIL,HYD**	2669001	01	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	**0,246**	**4,91**	**4,91**
C09BA02	**ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2040101	01	BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	10,000	**0,499**	**4,99**	**3,30**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	1991701	01	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,594**	**5,94**	**3,30**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2068501	02	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	**0,362**	**10,86**	**9,90**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2349401	03	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	1	TE	30,000	**0,362**	**10,86**	**9,90**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2200501	01	PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	10,000	**0,499**	**4,99**	**3,30**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2249701	01	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,594**	**5,94**	**3,30**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2069001	03	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	**0,313**	**9,39**	**9,39**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2069001	01	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	10,000	**0,375**	**3,75**	**3,30**
C09BA02	**ENALAPRIL MAL**	2068501	01	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	**0,499**	**4,99**	**3,30**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2643901	03	LISINOPRIL+HCTZ/	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PV(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,172**	**4,82**	**4,82**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2027701	02	PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,584**	**5,84**	**3,30**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2027801	01	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,420**	**5,88**	**4,62**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2807201	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,194**	**5,81**	**5,81**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2807201	11	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,274**	**3,84**	**3,84**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2807202	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,167**	**5,01**	**5,01**
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDI**	2807202	14	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,354**	**4,95**	**4,62**
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**															
C09BA04	**PERINDOPRIL AF**	2411304	04	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,327**	**9,81**	**9,81**
C09BA04	**PERINDOPRIL AF**	2411305	04	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,339**	**10,18**	**9,90**
C09BA04	**PERINDOPRIL AF**	2411306	04	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,504**	**15,13**	**9,90**
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**															
C09BA04	**PERINDOPRIL TE**	2709501	01	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	30,000	**0,345**	**10,35**	**9,90**
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDR(**	2823901	02	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	20,000	**0,358**	**7,15**	**6,60**
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDR(**	2240302	01	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20,000	**0,447**	**8,94**	**6,60**
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDR(**	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	20,000	**0,358**	**7,15**	**6,60**
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDR(**	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,321**	**9,00**	**9,00**
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDR(**	2948901	4	RAMIPRIL+HYDRO(	TAB	(5+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,187**	**5,60**	**5,60**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2062502	02	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,285**	**7,97**	**7,97**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784801	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	**0,125**	**1,25**	**1,25**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784801	03	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,113**	**3,40**	**3,40**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784802	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	**0,393**	**3,93**	**3,30**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784802	02	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,221**	**6,63**	**6,63**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784803	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	**0,244**	**2,44**	**2,44**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2784803	02	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,271**	**8,14**	**8,14**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2862802	1	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	**0,356**	**4,98**	**4,62**
C09BA06	**QUINAPRIL HYDF**	2862802	3	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,228**	**6,37**	**6,37**
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA07	**BENAZEPRIL HYI**	2065901	01	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	**0,329**	**4,60**	**4,60**
C09BA07	**BENAZEPRIL HYI**	2065902	01	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	**0,391**	**5,47**	**4,62**
C09BA07	**BENAZEPRIL HYI**	2065903	01	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	**0,555**	**7,77**	**4,62**
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA08	**CILAZAPRIL MON**	2231101	01	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,564**	**15,79**	**9,24**
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA15	**ZOFENOPRIL CA**	2650801	01	ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,406**	**11,37**	**9,24**
C09BA15	**ZOFENOPRIL CA**	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	**0,406**	**11,37**	**9,24**

C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C09BB05	**FELODIPINE,RAMIPRIL**															
C09BB05	**FELODIPINE,RAM**	2390302	05	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	1	TE	28,000	**0,776**	**21,74**	**20,36**
C09BB05	**FELODIPINE,RAM**	2390502	03	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,809**	**22,66**	**20,36**
C09BB10	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL**															
C09BB10	**VERAPAMIL HYD**	2307003	01	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	**0,379**	**11,37**	**11,37**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BB06	**ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE**															
C09BB06	**ENALAPRIL MAL**	2563001	01	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	30,000	**0,692**	**20,76**	**17,71**
C09BB06	**ENALAPRIL MAL**	2563101	02	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	**0,692**	**20,76**	**17,71**
C09BB02	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE**															
C09BB02	**LERCANIDIPINE I**	2798501	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28,000	**0,533**	**14,92**	**14,92**
C09BB02	**LERCANIDIPINE I**	2798502	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28,000	**0,577**	**16,15**	**16,15**
C09BB02	**LERCANIDIPINE I**	2798601	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28,000	**0,533**	**14,92**	**14,92**
C09BB02	**LERCANIDIPINE I**	2798602	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28,000	**0,577**	**16,15**	**16,15**
C09BB04	**PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09BB04	**PERINDOPRIL AF**	2773201	07	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,353**	**10,59**	**10,59**
C09BB04	**PERINDOPRIL AF**	2773202	07	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,368**	**11,03**	**11,03**
C09BB04	**PERINDOPRIL AF**	2773203	07	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,464**	**13,92**	**13,92**
C09BB04	**PERINDOPRIL AF**	2773204	07	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	**0,503**	**15,09**	**15,09**
C09BB12	**DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C09BB12	**DELAPRIL HYDR**	2699201	02	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	1	TE	28,000	**0,701**	**19,63**	**16,53**
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Αμιγείς																
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης ΙΙ, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09CA01	**LOSARTAN POTASSIUM**															
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2238801	04	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	**0,361**	**10,11**	**10,11**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2238803	04	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	**0,720**	**14,40**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2637702	03	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2725102	02	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	**0,576**	**11,51**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2637802	03	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2637802	04	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2857901	04	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**0,305**	**8,54**	**8,54**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2857902	04	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2732103	02	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,305**	**8,54**	**8,54**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2732104	02	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2899401	04	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,295**	**8,86**	**8,86**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2899402	04	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POTA**	2790702	04	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2790701	04	LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,295**	**8,86**	**8,86**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2861101	03	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2727402	02	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	20,000	**0,576**	**11,51**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2727402	03	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2693102	04	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2678901	03	OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	**0,295**	**8,86**	**8,86**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2678902	02	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	20,000	**0,576**	**11,51**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2678902	03	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2686202	02	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20,000	**0,576**	**11,51**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2762802	01	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	**0,576**	**11,51**	**9,44**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2628002	03	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,518**	**14,51**	**13,21**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2637702	01	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	10,000	**0,690**	**6,90**	**4,72**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2637802	01	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	10,000	**0,690**	**6,90**	**4,72**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2693102	05	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2868401	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	12,5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,124**	**1,73**	**1,73**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2868402	02	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	**0,494**	**4,94**	**4,72**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2868402	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,443**	**6,20**	**6,20**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2868403	02	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	**0,691**	**6,91**	**4,72**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2868403	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,621**	**8,70**	**6,60**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2861101	4	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	**0,621**	**8,70**	**6,60**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2861101	5	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	**0,621**	**8,70**	**6,60**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2725102	4	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,509**	**15,26**	**14,15**
C09CA01	**LOSARTAN POT/**	2874603	5	LOSARTAN/KRKA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	**0,289**	**8,09**	**8,09**
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**															
C09CA02	**EPROSARTAN MI**	2360104	02	EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	**0,683**	**19,13**	**13,21**
C09CA02	**EPROSARTAN MI**	2360004	02	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	**0,683**	**19,13**	**13,21**
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	**VALSARTAN**	2802802	02	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,286**	**8,01**	**8,01**
C09CA03	**VALSARTAN**	2802803	02	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,264**	**7,40**	**7,40**
C09CA03	**VALSARTAN**	2471903	25	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,422**	**5,91**	**5,91**
C09CA03	**VALSARTAN**	2471904	25	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,501**	**7,02**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2471905	25	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2471906	02	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,841**	**11,77**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328703	25	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,422**	**5,91**	**5,91**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328704	25	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,501**	**7,02**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328705	01	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328705	25	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328706	02	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,841**	**11,77**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2328706	28	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	**0,709**	**9,92**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2806401	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,479**	**6,70**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2806402	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	**0,337**	**4,72**	**4,72**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA03	VALSARTAN	2806403	02	VALSARTAN/ACTAV	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09CA03	VALSARTAN	2834601	03	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,479	6,70	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2834602	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03	VALSARTAN	2834603	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09CA03	VALSARTAN	2834604	04	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,538	7,53	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2802801	01	AVALSAN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,479	6,70	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2802802	01	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03	VALSARTAN	2802803	01	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09CA03	VALSARTAN	2794404	05	VALSARTAN/GENE	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,292	8,76	8,76
C09CA03	VALSARTAN	2794405	05	VALSARTAN/GENE	CAPS	160MG/CAP	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,326	9,77	9,77
C09CA03	VALSARTAN	3015603	03	VALSARTAN/TAD	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03	VALSARTAN	3028303	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03	VALSARTAN	2922902	1	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,296	4,15	4,15
C09CA03	VALSARTAN	2979103	12	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,381	5,33	5,33
C09CA03	VALSARTAN	2922902	2	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,265	7,42	7,42
C09CA03	VALSARTAN	2979103	13	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	28,000	0,320	8,95	8,95
C09CA03	VALSARTAN	2806403	3	VALSARTAN/ACTAV	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03	VALSARTAN	2979103	14	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03	VALSARTAN	2945403	1	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,256	7,68	7,68
C09CA03	VALSARTAN	2939602	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03	VALSARTAN	3001203	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,381	5,33	5,33
C09CA03	VALSARTAN	3001203	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03	VALSARTAN	2884303	6	VALSARTAN/SAND	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενοσημο	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03	VALSARTAN	2859103	2	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	14,000	0,401	5,61	5,61
C09CA03	VALSARTAN	2859103	3	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03	VALSARTAN	2802804	2	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,639	8,95	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2802804	3	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	VALSARTAN	2922903	1	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,538	7,53	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2922903	2	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	VALSARTAN	2945404	1	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	VALSARTAN	2939603	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	VALSARTAN	2884304	6	VALSARTAN/SAND	F.C.TAB	320MG/TAB	(Γενοσημο	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,21
C09CA03	VALSARTAN	2859104	2	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	14,000	0,673	9,42	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2859104	3	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,21
C09CA03	VALSARTAN	3028301	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,21
C09CA03	VALSARTAN	2979101	12	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,479	6,71	6,60
C09CA03	VALSARTAN	2979101	13	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	VALSARTAN	2806401	3	VALSARTAN/ACTAV	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,21
C09CA03	VALSARTAN	2979101	14	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	VALSARTAN	2945401	1	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	VALSARTAN	3001201	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,479	6,71	6,60

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA03	**VALSARTAN**	3001201	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,455**	**13,66**	**13,66**
C09CA03	**VALSARTAN**	2859101	2	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	14,000	**0,504**	**7,06**	**6,60**
C09CA03	**VALSARTAN**	2859101	3	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	28,000	**0,495**	**13,86**	**13,21**
C09CA03	**VALSARTAN**	2884301	6	VALSARTAN/SAND	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενοσημου)	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,495**	**13,86**	**13,21**
C09CA03	**VALSARTAN**	3015602	03	VALSARTAN/TAD	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	**0,301**	**8,43**	**8,43**
C09CA03	**VALSARTAN**	3028302	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	**0,301**	**8,43**	**8,43**
C09CA03	**VALSARTAN**	2922901	1	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	**0,320**	**4,48**	**4,48**
C09CA03	**VALSARTAN**	2979102	12	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	**0,320**	**4,48**	**4,48**
C09CA03	**VALSARTAN**	2922901	2	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,286**	**8,01**	**8,01**
C09CA03	**VALSARTAN**	2979102	13	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	28,000	**0,286**	**8,01**	**8,01**
C09CA03	**VALSARTAN**	2806402	3	VALSARTAN/ACTA	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,301**	**8,43**	**8,43**
C09CA03	**VALSARTAN**	2979102	14	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,277**	**8,32**	**8,32**
C09CA03	**VALSARTAN**	2945402	1	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	**0,277**	**8,32**	**8,32**
C09CA03	**VALSARTAN**	2939601	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30 σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,277**	**8,32**	**8,32**
C09CA03	**VALSARTAN**	3001202	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**0,320**	**4,48**	**4,48**
C09CA03	**VALSARTAN**	3001202	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 σε BLIS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,277**	**8,32**	**8,32**
C09CA03	**VALSARTAN**	2884302	6	VALSARTAN/SAND	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενοσημου)	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,301**	**8,43**	**8,43**
C09CA03	**VALSARTAN**	2859102	2	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	14,000	**0,337**	**4,72**	**4,72**
C09CA03	**VALSARTAN**	2859102	3	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS HE	1	TE	28,000	**0,301**	**8,43**	**8,43**
C09CA04	**IRBESARTAN**															
C09CA04	**IRBESARTAN**	2339001	01	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,354**	**9,90**	**9,90**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2339002	01	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,452**	**12,65**	**12,65**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2339003	01	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,700**	**19,60**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2338801	01	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,354**	**9,90**	**9,90**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2338802	01	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,452**	**12,65**	**12,65**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2338803	01	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,651**	**18,23**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2807401	01	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,269**	**7,53**	**7,53**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2807402	01	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,347**	**9,72**	**9,72**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2807403	01	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,469**	**13,13**	**13,13**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2806301	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2806302	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2806303	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,521**	**14,58**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2803201	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2803202	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2803203	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	28,000	**0,521**	**14,58**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011102	01	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	14,000	**0,380**	**5,32**	**5,32**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011102	02	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	28,000	**0,339**	**9,49**	**9,49**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011102	03	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,329**	**9,87**	**9,87**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831802	2	IRBESARTAN/ACC	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx 14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS CE	1	TE	14,000	**0,385**	**5,39**	**5,39**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831802	3	IRBESARTAN/ACC	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PHARMASWISS CE	1	TE	28,000	**0,344**	**9,62**	**9,62**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2961402	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA04	**IRBESARTAN**	3008502	01	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,344**	**9,62**	**9,62**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2817002	5	IRBESARTAN/SAND	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011002	02	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γενόσημο	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,344**	**9,62**	**9,62**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2928601	1	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γενόσημο	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**0,350**	**10,49**	**10,49**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011103	01	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	14,000	**0,547**	**7,66**	**6,60**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011103	02	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	**0,488**	**13,66**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011103	03	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,474**	**14,21**	**14,15**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831803	2	IRBESARTAN/ACCO	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS CE	1	TE	14,000	**0,596**	**8,35**	**6,60**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831803	3	IRBESARTAN/ACCO	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS CE	1	TE	28,000	**0,532**	**14,89**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2961403	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,560**	**15,68**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3008503	01	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,532**	**14,89**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2817003	5	IRBESARTAN/SAND	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,560**	**15,68**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011003	02	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γενόσημο	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,532**	**14,89**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2928602	1	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γενόσημο	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**0,504**	**15,13**	**14,15**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011101	01	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	14,000	**0,297**	**4,16**	**4,16**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011101	02	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	**0,265**	**7,42**	**7,42**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011101	03	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,257**	**7,71**	**7,71**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831801	2	IRBESARTAN/ACCO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS CE	1	TE	14,000	**0,300**	**4,20**	**4,20**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2831801	3	IRBESARTAN/ACCO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS CE	1	TE	28,000	**0,269**	**7,53**	**7,53**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2961401	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3008501	01	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,269**	**7,53**	**7,53**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2817001	5	IRBESARTAN/SAND	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3011001	02	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB (Γενόσημο)		BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,269**	**7,53**	**7,53**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2889802	1	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3029102	02	IRBESARTAN ZENT	TAB	150MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,361**	**10,12**	**10,12**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2902702	1	IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,332**	**9,97**	**9,97**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937802	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	150MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,344**	**9,62**	**9,62**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937802	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	150MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,332**	**9,97**	**9,97**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2889803	1	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	**0,560**	**15,68**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3029103	02	IRBESARTAN ZENT	TAB	300MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,521**	**14,58**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2902703	1	IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,515**	**15,45**	**14,15**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937803	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	300MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,532**	**14,89**	**13,21**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937803	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	300MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,515**	**15,45**	**14,15**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2889801	1	IRBOTENS	TAB	75MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	3029101	02	IRBESARTAN ZENT	TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,283**	**7,92**	**7,92**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2902701	1	IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,260**	**7,81**	**7,81**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937801	3	IRBESARTAN/GENE	TAB	75MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,269**	**7,53**	**7,53**
C09CA04	**IRBESARTAN**	2937801	4	IRBESARTAN/GENE	TAB	75MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,260**	**7,81**	**7,81**
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**															
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2366103	01	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,421**	**5,89**	**5,89**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2366104	01	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,476**	**6,66**	**6,60**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2366105	02	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,682**	**9,55**	**6,60**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2366102	01	ATACAND	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,325**	**4,55**	**4,55**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2776301	05	FYRONEXE	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,235**	**7,04**	**7,04**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2776302	05	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,292**	**8,76**	**8,76**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2776303	05	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,358**	**10,73**	**10,73**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2776304	05	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,480**	**14,40**	**14,15**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2852801	02	CANDESARTAN/TA	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	**0,369**	**10,34**	**10,34**
C09CA06	**CANDESARTAN (**	2852802	02	CANDESARTAN/TA	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	**0,480**	**13,44**	**13,21**
C09CA07	**TELMISARTAN**															
C09CA07	**TELMISARTAN**	2388701	02	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	**0,455**	**12,73**	**12,73**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2388702	02	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	**0,585**	**16,38**	**13,21**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2388601	02	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	**0,455**	**12,73**	**12,73**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2388602	02	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	**0,585**	**16,38**	**13,21**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2388603	02	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	**0,315**	**8,83**	**8,83**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2879102	02	TESGRECO	TAB	40MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,331**	**9,28**	**9,28**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2879103	02	TESGRECO	TAB	80MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,415**	**11,63**	**11,63**
C09CA07	**TELMISARTAN**	3010201	02	TELMISARTAN ACT	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,252**	**7,06**	**7,06**
C09CA07	**TELMISARTAN**	3010202	02	TELMISARTAN ACT	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,331**	**9,28**	**9,28**
C09CA07	**TELMISARTAN**	3010203	02	TELMISARTAN ACT	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,415**	**11,63**	**11,63**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2944502	02	TELMISARTAN/MYL	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,331**	**9,28**	**9,28**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2944503	02	TELMISARTAN/MYL	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,415**	**11,63**	**11,63**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2903301	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,210**	**5,89**	**5,89**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2903302	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,315**	**8,81**	**8,81**
C09CA07	**TELMISARTAN**	2903303	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,395**	**11,07**	**11,07**
C09CA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL**															
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587101	02	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,543**	**15,20**	**13,21**
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587102	02	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,738**	**20,66**	**13,21**
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587103	02	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,818**	**22,89**	**13,21**
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587001	02	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,543**	**15,20**	**13,21**
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587002	02	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,738**	**20,66**	**13,21**
C09CA08	**OLMESARTAN M**	2587003	02	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,818**	**22,89**	**13,21**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	**VALSARTAN**	2328707	01	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,08	G	6,000	**0,855**	**5,13**	**5,13**
C09D	**-Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί**															
C09DA	**-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DA01	**LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										.						
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ										.						
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2921102	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,480**	**13,45**	**12,81**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2921103	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,473**	**13,25**	**12,81**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2745801	03	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	**0,388**	**10,86**	**10,86**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2853701	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**0,380**	**11,41**	**11,41**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2853702	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**0,284**	**8,52**	**8,52**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2303801	03	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	**0,538**	**10,76**	**9,15**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2303803	04	HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	**0,601**	**16,82**	**12,81**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2929902	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**0,568**	**7,95**	**6,40**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2929903	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**0,568**	**7,95**	**6,40**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2858001	04	LOROTENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**0,388**	**10,86**	**10,86**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2849801	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	30,000	**0,380**	**11,41**	**11,41**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2849802	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	30,000	**0,284**	**8,52**	**8,52**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2899501	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,380**	**11,41**	**11,41**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2899502	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,284**	**8,52**	**8,52**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2790802	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,284**	**8,52**	**8,52**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2790801	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,380**	**11,41**	**11,41**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2779302	05	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,465**	**13,96**	**13,72**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2779302	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,465**	**13,96**	**13,72**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2779303	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,284**	**8,52**	**8,52**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2751201	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	**0,388**	**10,86**	**10,86**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2751202	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	**0,294**	**8,22**	**8,22**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2764201	03	NORMATENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28,000	**0,388**	**10,86**	**10,86**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2741702	02	PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20,000	**0,329**	**6,57**	**6,57**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2807701	02	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	20,000	**0,329**	**6,57**	**6,57**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2807701	03	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	**0,294**	**8,22**	**8,22**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2853701	02	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	20,000	**0,454**	**9,08**	**9,08**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2741701	03	PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	30,000	**0,380**	**11,41**	**11,41**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880102	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	14,000	**0,538**	**7,53**	**6,40**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880102	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	20,000	**0,533**	**10,65**	**9,15**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880102	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	28,000	**0,480**	**13,45**	**12,81**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2885702	5	LOSARTAN HCT/AC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,269**	**8,08**	**8,08**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2921703	2	HYPOZAR FORTE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NEXUS MEDICALS	1	TE	28,000	**0,278**	**7,78**	**7,78**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880103	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	14,000	**0,311**	**4,36**	**4,36**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880103	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	20,000	**0,308**	**6,16**	**6,16**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2948401	3	BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & Ι	1	TE	28,000	**0,264**	**7,39**	**7,39**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2880103	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ	1	TE	28,000	**0,278**	**7,78**	**7,78**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	3009402	03	LORTAMED PLUS/I	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA(	1	TE	28,000	**0,278**	**7,78**	**7,78**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2885701	5	LOSARTAN HCT/AC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,379**	**11,37**	**11,37**
C09DA01	**LOSARTAN POT/**	2921702	2	HYPOZAR FORTE	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NEXUS MEDICALS	1	TE	28,000	**0,387**	**10,84**	**10,84**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DA01	LOSARTAN POTA	2880101	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	14,000	0,465	6,51	6,40
C09DA01	LOSARTAN POTA	2880101	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx20 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	20,000	0,430	8,60	8,60
C09DA01	LOSARTAN POTA	2880101	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	28,000	0,387	10,84	10,84
C09DA01	LOSARTAN POTA	3009401	03	LORTAMED PLUS/N	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MEDICAL PHARMA	1	TE	28,000	0,368	10,31	10,31
C09DA02	EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DA02	EPROSARTAN MI	2700001	02	EPRATENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,725	20,30	12,81
C09DA02	EPROSARTAN MI	2637001	02	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,725	20,30	12,81
C09DA03	VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2472001	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,437	6,12	6,12
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2472002	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,560	7,84	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2472003	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,571	8,00	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2472004	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,935	13,09	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2472005	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,968	13,55	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2388901	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,489	6,85	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2388902	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,560	7,84	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2388903	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,571	8,00	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2388904	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,963	13,48	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2388905	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	1,030	14,42	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760001	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,393	5,50	5,50
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760002	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,441	6,18	6,18
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2809502	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	0,339	9,50	9,50
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760003	1	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,96
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2940702	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,96
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760003	2	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,322	9,02	9,02
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2923002	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx28 (blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,322	9,02	9,02
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2945502	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,312	9,36	9,36
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2884202	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12.5)MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	0,339	9,50	9,50
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2809503	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	0,377	10,55	10,55
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2829003	1	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,434	6,08	6,08
C09DA03	VALSARTAN,HYD	3001302	03	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,96
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2829003	2	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,358	10,03	10,03
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2923003	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28 (blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,358	10,03	10,03
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2945503	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,346	10,39	10,39
C09DA03	VALSARTAN,HYD	3001302	06	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,346	10,39	10,39
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2884203	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	0,377	10,55	10,55
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2809504	3	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ KRKA D.D., NOVO I	1	TE	28,000	0,653	18,29	12,81
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760004	2	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,732	10,25	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2940704	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,732	10,25	6,40
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2760004	3	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,653	18,29	12,81
C09DA03	VALSARTAN,HYD	2945504	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	0,632	18,97	13,72

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2884204	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	(Γεν	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,688**	**19,25**	**12,81**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2760005	2	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	**0,783**	**10,96**	**6,40**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2940705	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	**0,783**	**10,96**	**6,40**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2760005	3	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,699**	**19,57**	**12,81**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2945505	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	**0,676**	**20,29**	**13,72**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2884205	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,736**	**20,60**	**12,81**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2809501	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO M	1	TE	28,000	**0,344**	**9,64**	**9,64**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2829001	1	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	**0,373**	**5,22**	**5,22**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2940701	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	**0,373**	**5,22**	**5,22**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	3001301	03	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**0,373**	**5,22**	**5,22**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2829001	2	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,328**	**9,17**	**9,17**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2923001	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,328**	**9,17**	**9,17**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2945501	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝ	1	TE	30,000	**0,327**	**9,81**	**9,81**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	3001301	06	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,327**	**9,81**	**9,81**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2884201	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	**0,344**	**9,64**	**9,64**
C09DA03	**VALSARTAN,HYD**	2940703	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	160+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	**0,434**	**6,08**	**6,08**
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2396705	02	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,576**	**16,14**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2396701	01	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,439**	**12,30**	**12,30**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2396702	01	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	**0,598**	**16,74**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2447005	02	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,576**	**16,14**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2447001	01	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,439**	**12,30**	**12,30**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2447002	01	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI AVENTIS G	1	TE	28,000	**0,598**	**16,74**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2902803	01	IRBEPRESS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,447**	**13,40**	**13,40**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2892301	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,351**	**9,84**	**9,84**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2892302	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,479**	**13,40**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2892303	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB (I	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	**0,461**	**12,92**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	3029003	02	IRBESARTAN HYDR	F.C.TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,351**	**9,84**	**9,84**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2889903	01	IRBOTENS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	**0,447**	**13,40**	**13,40**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2902801	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,340**	**10,21**	**10,21**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2902802	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	30,000	**0,463**	**13,89**	**13,72**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	3029001	02	IRBESARTAN HYDR	TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,351**	**9,84**	**9,84**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	3029002	02	IRBESARTAN HYDR	TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,479**	**13,40**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2889901	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	**0,340**	**10,21**	**10,21**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2889902	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	**0,463**	**13,89**	**13,72**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2876401	02	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,351**	**9,84**	**9,84**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2876402	02	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,479**	**13,40**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2876403	02	LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,461**	**12,92**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2929501	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,323**	**9,70**	**9,70**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2929502	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,440**	**13,21**	**13,21**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2929503	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,424**	**12,73**	**12,73**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	3029005	02	IRBESARTAN HYDF	F.C.TAB	300+25MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	**0,461**	**12,92**	**12,81**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2879002	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,455**	**12,73**	**12,73**
C09DA04	**IRBESARTAN,HY**	2879003	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	**0,438**	**12,27**	**12,27**
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2432702	02	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,539**	**7,54**	**6,40**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2432703	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,609**	**17,05**	**12,81**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2432704	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	**0,630**	**17,64**	**12,81**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2838601	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,278**	**8,33**	**8,33**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2838602	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,379**	**11,37**	**11,37**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2884501	03	CANDESARTAN+H'	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	1	TE	14,000	**0,315**	**4,41**	**4,41**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2884501	06	CANDESARTAN+H'	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,278**	**8,33**	**8,33**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2884502	03	CANDESARTAN+H'	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	1	TE	14,000	**0,431**	**6,04**	**6,04**
C09DA06	**CANDESARTAN (**	2884502	06	CANDESARTAN+H'	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,379**	**11,37**	**11,37**
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA07	**TELMISARTAN,H**	2581502	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	1	TE	28,000	**0,608**	**17,01**	**12,81**
C09DA07	**TELMISARTAN,H**	2581503	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	1	TE	28,000	**0,614**	**17,19**	**12,81**
C09DA07	**TELMISARTAN,H**	2575802	02	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	**0,608**	**17,01**	**12,81**
C09DA07	**TELMISARTAN,H**	2575803	02	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	**0,614**	**17,19**	**12,81**
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA08	**OLMESARTAN M**	2692301	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,729**	**20,42**	**12,81**
C09DA08	**OLMESARTAN M**	2692302	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,729**	**20,42**	**12,81**
C09DA08	**OLMESARTAN M**	2692401	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,729**	**20,42**	**12,81**
C09DA08	**OLMESARTAN M**	2692402	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,729**	**20,42**	**12,81**
C09DB	**-Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DB01	**AMLODIPINE,VALSARTAN**															
C09DB01	**AMLODIPINE,VAI**	2763802	03	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,946**	**26,50**	**25,72**
C09DB01	**AMLODIPINE,VAI**	2763803	03	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,984**	**27,55**	**25,72**
C09DB01	**AMLODIPINE,VAI**	2763902	03	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,946**	**26,50**	**25,72**
C09DB01	**AMLODIPINE,VAI**	2763903	03	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,984**	**27,55**	**25,72**
C09DB02	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793701	02	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,830**	**23,24**	**23,24**
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793702	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,856**	**23,97**	**23,97**
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793703	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	**0,910**	**25,49**	**25,49**
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793801	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,830**	**23,24**	**23,24**
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793802	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,856**	**23,97**	**23,97**
C09DB02	**OLMESARTAN M**	2793803	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	**0,910**	**25,49**	**25,49**
C09DB04	**TELMISARTAN,AMLODIPINE**															
C09DB04	**TELMISARTAN,A**	2966301	02	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	1	TE	28,000	**0,792**	**22,17**	**22,17**
C09DB04	**TELMISARTAN,A**	2966303	02	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ BOEHRINGER INGI	1	TE	28,000	**0,926**	**25,93**	**25,72**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DB04 TELMISARTAN,A	2966304	02	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGI	1	TE	28,000	**0,926**	**25,93**	**25,72**
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919401	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,985**	**27,58**	**27,58**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919402	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T/	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919403	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919404	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919405	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,566**	**43,84**	**31,89**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919301	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,985**	**27,58**	**27,58**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919302	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T/	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919303	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919304	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,023**	**28,64**	**28,64**
C09DX01 AMLODIPINE,VAL	2919305	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**1,566**	**43,84**	**31,89**
C09DX03 OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09DX03 OLMESARTAN MED	2922201	02	SEVIKAR HCT	FC TAB	(20+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,918**	**25,69**	**25,69**
C09DX03 OLMESARTAN MED	2922202	02	SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28,000	**1,015**	**28,41**	**28,41**
C09DX03 OLMESARTAN MED	2922101	02	ORIZAL PLUS	FC TAB	(20+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28,000	**0,918**	**25,69**	**25,69**
C09DX03 OLMESARTAN MED	2922102	02	ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+5+12,5)MG/TAB		BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER HELLAS A.I	1	TE	28,000	**1,015**	**28,41**	**28,41**
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης															
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
C09XA G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02 ALISKIREN															
C09XA02 ALISKIREN	2801001	12	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,707**	**19,80**	**19,80**
C09XA02 ALISKIREN	2801002	12	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,865**	**24,22**	**22,68**
C09XA G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09XA52 ALISKIREN,HYDF	2868901	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,782**	**21,90**	**21,90**
C09XA52 ALISKIREN,HYDF	2868903	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,968**	**27,09**	**25,85**
C09XA52 ALISKIREN,HYDF	2868904	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	**0,968**	**27,09**	**25,85**
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**															
C10AA04	**FLUVASTATIN S(**	2245903	01	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	28,000	**0,304**	**8,50**	**8,50**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AA01	**SIMVASTATIN**															
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2547302	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2547303	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2508901	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2508902	02	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	20,000	**0,708**	**14,16**	**11,54**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2508902	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2722102	03	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2448403	03	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2451203	03	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2451204	02	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2069903	02	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2069905	03	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2683603	04	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2642302	03	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	3009601	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	3009602	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2614801	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2614802	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454002	02	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454002	03	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454003	02	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2447502	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2447503	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	**0,708**	**14,16**	**11,54**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2677702	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2677701	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,438**	**12,25**	**12,25**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,708**	**19,81**	**16,15**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,310**	**9,31**	**9,31**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										.						
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ										.						
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2561002	03	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2561003	03	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2501101	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2501102	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2579501	02	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2579502	02	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2590301	03	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2625701	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,310**	**9,31**	**9,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2625702	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2625703	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2581201	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2581202	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2684203	01	SIMVASTATIN/RAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2501001	02	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2501002	02	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2478602	02	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2478602	03	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	60,000	**0,438**	**26,27**	**26,27**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2478603	03	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2463802	02	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2463803	02	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2592101	03	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2606901	03	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2606902	02	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2579801	03	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2479202	02	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2664301	03	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	1974101	01	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,489**	**4,89**	**4,89**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	1974102	01	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,657**	**6,57**	**5,77**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	1974103	01	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**1,005**	**10,05**	**5,77**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2561002	04	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	60,000	**0,438**	**26,27**	**26,27**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2722101	03	GLIPAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**0,438**	**13,14**	**13,14**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	3009602	01	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	**0,849**	**8,49**	**5,77**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	3009601	01	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	**0,525**	**5,25**	**5,25**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2447501	02	LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	30,000	**0,310**	**9,31**	**9,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2856001	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,345**	**10,34**	**10,34**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2856002	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,462**	**13,87**	**13,87**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2856002	05	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	60,000	**0,463**	**27,75**	**27,75**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2856003	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	**0,708**	**21,24**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2938402	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	**0,327**	**9,81**	**9,81**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454002	7	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	**0,463**	**27,75**	**27,75**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ										.						
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ										.						
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454002	4	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx 60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	**0,463**	**27,75**	**27,75**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2938403	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	**0,439**	**13,18**	**13,18**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2938404	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	**0,673**	**20,18**	**17,31**
C10AA01	**SIMVASTATIN**	2454003	3	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx60 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	**0,708**	**42,47**	**34,61**
C10AA02	**LOVASTATIN**									.						
C10AA02	**LOVASTATIN**	2463402	02	LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**0,497**	**14,90**	**14,90**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2264701	02	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	**0,306**	**9,17**	**9,17**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2320502	02	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	**0,497**	**14,90**	**14,90**
C10AA02	**LOVASTATIN**	1961701	01	MEVACOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,482**	**4,82**	**4,82**
C10AA02	**LOVASTATIN**	1961702	01	MEVACOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	**0,745**	**7,45**	**5,77**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2399501	02	MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,306**	**9,17**	**9,17**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2399502	02	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	**0,497**	**14,90**	**14,90**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2383701	01	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	10,000	**0,386**	**3,86**	**3,86**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2383701	02	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,306**	**9,17**	**9,17**
C10AA02	**LOVASTATIN**	2383702	02	MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,497**	**14,90**	**14,90**
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**									.						
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2576502	02	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	30,000	**0,720**	**21,59**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2613401	01	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1	TE	14,000	**0,727**	**10,18**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2024201	02	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	**0,644**	**9,01**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2024203	01	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	**0,909**	**12,72**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	1976701	02	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	**0,644**	**9,01**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	1976703	01	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	**0,909**	**12,72**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2629901	02	PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	1	TE	28,000	**0,719**	**20,14**	**16,15**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2514501	02	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	14,000	**0,544**	**7,61**	**7,61**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2514502	02	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,720**	**21,59**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2577802	03	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	**0,720**	**21,59**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2647902	02	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	**0,720**	**21,59**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2648502	02	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	30,000	**0,720**	**21,59**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2577801	01	PRAVIN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	**0,544**	**7,61**	**7,61**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2577802	01	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	**0,727**	**10,18**	**8,08**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2514501	3	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB		BTx30(BLIST3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,453**	**13,59**	**13,59**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2915202	2	ANALIPIN	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1	TE	30,000	**0,640**	**19,19**	**17,31**
C10AA03	**PRAVASTATIN S(**	2613401	2	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1	TE	30,000	**0,640**	**19,19**	**17,31**
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**									.						
C10AA04	**FLUVASTATIN S(**	2245902	01	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	**0,582**	**8,15**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**									.						
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2639101	01	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2639102	01	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2663501	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28,000	**0,426**	**11,94**	**11,94**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2663502	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΧΣΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2663503	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2604601	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2604602	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2604602	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2673801	01	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2673801	02	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2673802	01	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2673802	02	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2638901	01	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2638901	02	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2638902	01	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2638902	02	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2615601	02	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2615602	02	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2790602	06	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2790603	06	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2607401	08	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2607401	11	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2607402	08	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2607402	11	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2614201	02	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	**0,511**	**7,15**	**7,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2614202	02	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2614202	03	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2614203	02	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2614203	04	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2611101	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	**0,426**	**11,94**	**11,94**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2611102	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2611103	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662801	03	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	**0,426**	**11,94**	**11,94**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662802	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662803	03	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2679102	01	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2679103	01	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2699401	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2699401	05	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2699402	03	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2691201	05	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2691202	06	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692601	01	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x 14(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	**0,511**	**7,15**	**7,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692602	01	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692603	01	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2936002	03	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2936003	03	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	3009501	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	3009502	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2342801	02	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,639**	**8,95**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2342802	02	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,830**	**11,62**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2342803	02	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**1,476**	**20,66**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	**0,511**	**7,15**	**7,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2612401	02	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2612402	02	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2688101	03	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2688102	03	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2625002	05	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2625003	05	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2806801	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2806802	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662402	03	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	**0,585**	**16,37**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662403	03	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624201	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624201	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624202	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624202	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2345901	02	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	**0,639**	**8,95**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2345902	02	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	**0,830**	**11,62**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2345903	02	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	**1,476**	**20,66**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2604601	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,585**	**17,54**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2936001	03	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	**0,426**	**11,94**	**11,94**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	01	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	02	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2679101	01	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	**0,511**	**7,15**	**7,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2806801	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2806802	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS'	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2662401	03	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (4 BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	TE	28,000	**0,426**	**11,94**	**11,94**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2615601	01	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**0,665**	**9,31**	**8,08**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**									.						
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ									.						
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2615602	01	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2964201	3	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,428**	**12,83**	**12,83**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2964202	3	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,555**	**16,65**	**16,65**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2964203	3	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,987**	**29,61**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2922001	5	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,428**	**12,83**	**12,83**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2922002	6	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,555**	**16,65**	**16,65**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2922004	5	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,987**	**29,61**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886401	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	**0,511**	**7,16**	**7,16**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886401	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,450**	**12,61**	**12,61**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864301	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	14,000	**0,511**	**7,16**	**7,16**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986201	1	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	**0,486**	**6,81**	**6,81**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864301	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,450**	**12,61**	**12,61**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986201	2	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,428**	**11,97**	**11,97**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864301	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2915701	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**0,428**	**12,83**	**12,83**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2888401	3	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2903201	6	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886402	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	**0,664**	**9,29**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886402	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,584**	**16,36**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864302	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	14,000	**0,664**	**9,29**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986202	1	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864302	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**0,584**	**16,36**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986202	2	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,555**	**15,54**	**15,54**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864302	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2915702	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**0,555**	**16,65**	**16,65**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986202	3	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	30,000	**0,555**	**16,65**	**16,65**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2888402	3	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2936802	1	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,555**	**16,65**	**16,65**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2903202	6	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886403	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2886403	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864303	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2966101	1	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & Ι	1	TE	14,000	**1,121**	**15,69**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986203	1	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	**1,121**	**15,69**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864303	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2966101	2	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & Ι	1	TE	28,000	**0,987**	**27,64**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986203	2	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	**0,987**	**27,64**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2864303	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2915703	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**0,987**	**29,61**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2986203	3	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	30,000	**0,987**	**29,61**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2888403	3	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2936803	1	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,987**	**29,61**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2903203	6	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2915704	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	**1,974**	**59,21**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692601	4	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2709204	8	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921301	1	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	14,000	**0,511**	**7,16**	**7,16**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929201	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	14,000	**0,486**	**6,81**	**6,81**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929301	1	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,486**	**6,81**	**6,81**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921301	2	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28,000	**0,450**	**12,61**	**12,61**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929201	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	28,000	**0,428**	**11,97**	**11,97**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929301	2	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	**0,428**	**11,97**	**11,97**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921301	3	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2881901	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	30,000	**0,450**	**13,51**	**13,51**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692602	4	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2709205	8	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921302	1	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	14,000	**0,664**	**9,29**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929202	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929302	1	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**0,631**	**8,83**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921302	2	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28,000	**0,584**	**16,36**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929202	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	28,000	**0,555**	**15,54**	**15,54**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929302	2	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	**0,555**	**15,54**	**15,54**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	3015702	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	**0,584**	**16,36**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921302	3	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2881902	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	30,000	**0,584**	**17,53**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2709206	8	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	4	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921303	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929203	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	14,000	**1,121**	**15,69**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929303	1	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	**1,121**	**15,69**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	5	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921303	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929203	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA I	1	TE	28,000	**0,987**	**27,64**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2929303	2	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	**0,987**	**27,64**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	3015703	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2624101	6	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921303	3	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2692603	3	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2881903	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO I	1	TE	30,000	**1,039**	**31,16**	**17,31**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921304	1	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	14,000	**1,181**	**16,53**	**8,08**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921304	2	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28,000	**1,039**	**29,09**	**16,15**
C10AA05	**ATORVASTATIN (**	2921304	3	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	30,000	**1,006**	**30,18**	**17,31**

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**															
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2586701	02	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,926**	**12,96**	**8,08**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2586702	02	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**1,403**	**19,64**	**8,08**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2586703	02	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**1,623**	**22,72**	**8,08**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2586704	02	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	**0,716**	**10,03**	**8,08**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2971901	02	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	**0,393**	**5,50**	**5,50**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2971902	02	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	**0,494**	**6,92**	**6,92**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2971903	02	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	**0,799**	**11,18**	**8,08**
C10AA07	**ROSUVASTATIN**	2971904	02	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	**0,906**	**12,69**	**8,08**
C10AB	**-Φιβράτες**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AB02	**BEZAFIBRATE**															
C10AB02	**BEZAFIBRATE**	1647402	01	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,6	G	20,000	**0,318**	**6,36**	**6,36**
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AB04	**GEMFIBROZIL**															
C10AB04	**GEMFIBROZIL**	2089301	01	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1,2	G	15,000	**0,383**	**5,75**	**3,28**
C10AB04	**GEMFIBROZIL**	2230601	01	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1,2	G	15,000	**0,383**	**5,75**	**3,28**
C10AB04	**GEMFIBROZIL**	1895502	01	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	**0,479**	**7,18**	**3,28**
C10AB04	**GEMFIBROZIL**	1895503	01	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	**0,436**	**6,54**	**3,28**
C10AB05	**FENOFIBRATE**															
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2806701	01	FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	30,000	**0,189**	**5,67**	**5,67**
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2251702	01	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	**0,295**	**8,86**	**6,57**
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2251707	03	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	**0,329**	**9,22**	**6,13**
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2839703	3	FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP		BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	**0,243**	**6,80**	**6,13**
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2839703	4	FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	**0,236**	**7,08**	**6,57**
C10AB05	**FENOFIBRATE**	2839701	6	FENOFIBRATE/TEV	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	30,000	**0,274**	**8,21**	**6,57**
C10AC	**-Δεσμευτικά των χολικών οξέων**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04	**COLESEVELAM HYDROCHLORIDE**															
C10AC04	**COLESEVELAM H**	2790501	03	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3,75	G	30,000	**5,221**	**156,63**	**156,63**
C10AX	**-Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες**															
C10AX	**G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εζετιμίμπη**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX09	**EZETIMIBE**															
C10AX09	**EZETIMIBE**	2585901	13	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,01	G	20,000	**1,600**	**31,99**	**31,99**
C10B	**-Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς**															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10BA	**-Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς**															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMVASTATIN**															
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMV.**	2650201	05	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & Γ	1	TE	28,000	**1,739**	**48,70**	**48,70**
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMV.**	2650202	05	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & Γ	1	TE	28,000	**1,821**	**50,99**	**50,99**
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMV.**	2650203	05	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & Γ	1	TE	28,000	**1,939**	**54,30**	**51,01**
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMV.**	2650201	06	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & Γ	1	TE	28,000	**1,739**	**48,70**	**48,70**
C10BA02	**EZETIMIBE,SIMV.**	2650202	06	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & Γ	1	TE	28,000	**1,821**	**50,99**	**50,99**
C10BA	**-Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς**															

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC03	**ECONAZOLE NITRATE**														
D01AC03	0599806	01	PEVARYL	CREAM	1% W/W	Φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG	1	G	30,000	**0,084**	**2,52**	**2,52**
D01AC05	**ISOCONAZOLE NITRATE**														
D01AC05	1666301	01	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	**0,135**	**2,02**	**1,81**
D01AC08	**KETOCONAZOLE**														
D01AC08	1850902	01	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JOHNSON & JOHI	1	G	30,000	**0,078**	**2,33**	**2,33**
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
D01AC10	2379801	02	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	35,000	**0,184**	**6,43**	**4,23**
D01AC10	2067001	02	MYCO-FLUSEMI	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30,000	**0,184**	**5,51**	**3,63**
D01AC10	1891703	01	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	**0,237**	**3,55**	**1,81**
D01AC12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
D01AC12	1991102	01	LOMEXIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI HELI	1	G	30,000	**0,141**	**4,23**	**3,63**
D01AC13	**OMOCONAZOLE NITRATE**														
D01AC14	**SERTACONAZOLE NITRATE**														
D01AC14	2423101	01	FUGANOL	CREAM	2%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	1	G	20,000	**0,196**	**3,92**	**2,42**
D01AC16	**FLUTRIMAZOLE**														
D01AC16	2340901	01	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE	1	G	30,000	**0,198**	**5,95**	**3,63**
D01AC16	2340903	01	TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE	1	ML	100,000	**0,067**	**6,70**	**6,70**
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC02	**MICONAZOLE**														
D01AC02	0919307	01	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JOHNSON & JOHI	1	ML	30,000	**0,066**	**1,99**	**1,99**
D01AC03	**ECONAZOLE NITRATE**														
D01AC03	1949603	02	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	60,000	**0,083**	**4,95**	**4,95**
D01AC03	0599810	01	PEVARYL	SPR.SOL	1% W/W	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG	1	ML	30,000	**0,106**	**3,19**	**2,48**
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
D01AC10	1891701	01	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	ML	15,000	**0,227**	**3,41**	**1,24**
D01AC12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
D01AC12	1991101	01	LOMEXIN	SPR	2%	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RECORDATI HELI	1	ML	30,000	**0,204**	**6,11**	**2,48**
D01AC16	**FLUTRIMAZOLE**														
D01AC16	2340902	01	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE	1	ML	30,000	**0,244**	**7,32**	**2,48**
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AC07	**TIOCONAZOLE**														
D01AC07	2786201	01	LAKAFIN	NAIL.LAQU	28% W/W (ή 280	Φ	BTx1BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	ML	12,000	**1,482**	**17,78**	**17,66**
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση															

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
D01AE14	1992201	01	NEO-BOTACREI	CREAM	1%	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	G	20,000	**0,091**	**1,82**	**1,82**
D01AE14	2094402	01	NEO-MYCODER	CREAM	1%	Φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. XP	1	G	20,000	**0,103**	**2,06**	**2,06**
D01AE15	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
D01AE15	2662001	02	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2478001	02	DEMSIL	CREAM	0,01	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	3054501	02	COUNTERFUNG	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMASWISS C	1	G	30,000	**0,000**	**0,00**	**5,54**
D01AE15	2040603	02	LAMISIL	CREAM	1%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	**0,273**	**4,09**	**2,77**
D01AE15	2716401	02	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alum.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2656102	02	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2600401	02	TERBINAFINE/T.	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2601701	02	TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2449801	02	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2446601	02	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	**0,182**	**5,47**	**5,47**
D01AE15	2446601	01	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	(Φ)	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	15,000	**0,218**	**3,27**	**2,77**
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
D01AE14	1992202	01	NEO-BOTACREI	CUT.SOL	1%	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	ML	20,000	**0,091**	**1,82**	**1,82**
D01AE14	2094401	01	NEO-MYCODER	CUT.SOL	1%	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. XP	1	ML	20,000	**0,103**	**2,06**	**2,06**
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX**														
D01AE14	2538403	02	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	G	6,000	**1,788**	**10,73**	**10,73**
D01AE14	2960601	1	MICLAST	MED.NA.LAC	80MG/G		BOTTLEx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PIERRE FABRE H	1	ML	3,000	**3,940**	**11,82**	**5,37**
D01AE16	**AMOROLFINE HYDROCHLORIDE**														
D01AE16	2035202	03	LOCERYL	NAIL.LAQU	5% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	ML	5,000	**3,754**	**18,77**	**8,94**
D01AE16	2943201	01	FENTAL/SIEGEF	MED.NA.LAC	5% W/V Σύνθεσι	(Φ)	BTx1 GLASS VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SIEGER PHARMA	1	ML	5,000	**2,814**	**14,07**	**8,94**
D01B	**-Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση**														
D01BA	**-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D01BA02	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
D01BA02	2662003	03	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**
D01BA02	2040602	03	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELL	0,25	G	28,000	**0,800**	**22,41**	**18,08**
D01BA02	2446602	02	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**
D01BA02	2600403	02	TERBINAFINE/T.	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**
D01BA02	2656301	02	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALET PHARMACE	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**
D01BA02	2449803	01	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,25	G	14,000	**0,663**	**9,28**	**9,04**
D01BA02	2700801	03	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**
D01BA02	2843001	04	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,25	G	28,000	**0,640**	**17,92**	**17,92**

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01BA02	2446602	01	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,25	G	14,000	**0,663**	**9,28**	**9,04**
D01BA02	2446603	01	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,25	G	7,000	**0,701**	**4,91**	**4,52**
D01BA02	2446603	02	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,25	G	14,000	**0,676**	**9,46**	**9,04**
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ															
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση															
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση															
D05AX G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX02 CALCIPOTRIOL															
D05AX02	2613101	01	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	**0,247**	**7,40**	**4,79**
D05AX02	2613102	01	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	**0,247**	**7,40**	**4,79**
D05AX02	2607601	01	PSORAFFECT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	**0,217**	**6,50**	**4,79**
D05AX02	2615301	01	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	**0,247**	**7,40**	**4,79**
D05AX03 CALCITRIOL															
D05AX03	2597801	03	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	G	100,000	**0,144**	**14,37**	**14,37**
D05AX03	2707901	03	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x100 (	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	**0,115**	**11,49**	**11,49**
D05AX05 TAZAROTENE															
D05AX05	2353002	05	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PIERRE FABRE H	1	G	60,000	**0,426**	**25,54**	**9,58**
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D05AX SALICYLIC ACID															
D05AX	2686801	01	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	1	ML	100,000	**0,055**	**5,54**	**5,54**
D05AX	2686001	01	ASTEMIL	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	ML	100,000	**0,055**	**5,54**	**5,54**
D05AX	2680301	01	SALICYLIC/TAR(	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	ML	100,000	**0,055**	**5,54**	**5,54**
D05AX	2597901	01	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	ML	100,000	**0,055**	**5,54**	**5,54**
D05AX	2604701	01	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	100,000	**0,055**	**5,54**	**5,54**
D05AX G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE															
D05AX52	2537202	03	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BT x 60 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	**0,789**	**47,34**	**47,18**
D05AX52	2806001	03	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BTx60 G	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	**0,775**	**46,50**	**46,50**
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση															
D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BA02 METHOXSALEN															
D05BA02	1590803	01	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,01	G	30,000	**0,064**	**1,92**	**1,92**
D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05BB02	**ACITRETIN**														
D05BB02	1966101	01	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	ACTAVIS GROUP	0,035	G	8,571	**1,973**	**16,91**	**15,58**
D05BB02	1966102	01	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	ACTAVIS GROUP	0,035	G	21,429	**1,760**	**37,72**	**37,72**
D06	**-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ**														
D06A	-Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση														
D06AA	**-Τετρακυκλίνη και παράγωγα**														
	Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)														
D06AA03	**POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE**														
D06AA03	0283001	01	TERRAMYCIN W	PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί με πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	14,000	**0,064**	**0,89**	**0,89**
D06AX	**-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση**														
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D06AX01	**FUSIDIC ACID**														
D06AX01	2560101	01	FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	15,000	**0,152**	**2,28**	**2,28**
D06AX01	0231601	02	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LEO PHARMACEL	1	G	15,000	**0,190**	**2,85**	**2,85**
D06AX01	2616101	01	FUSIDIC /TARGI	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	**0,152**	**2,28**	**2,28**
D06AX01	0231603	02	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LEO PHARMACEL	1	G	15,000	**0,192**	**2,88**	**2,88**
D06AX01	2881601	2	FUSIDIC ACID/G	CREAM	0,02		BTx1TUB x 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AIDOM PHARMA (	1	G	15,000	**0,152**	**2,28**	**2,28**
D06AX01	2881601	3	FUSIDIC ACID/G	CREAM	0,02		BTx1TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AIDOM PHARMA (	1	G	30,000	**0,133**	**4,00**	**4,00**
D06AX01	2881501	2	SODIUM FUSIDA	OINTMENT	0,02		BTx 1TUB x 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AIDOM PHARMA (	1	G	15,000	**0,153**	**2,30**	**2,30**
D06AX01	2881501	3	SODIUM FUSIDA	OINTMENT	0,02		BTx 1TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AIDOM PHARMA (	1	G	30,000	**0,135**	**4,05**	**4,05**
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
D06AX08	**TYROTHRICIN**														
D06AX09	**MUPIROCIN**														
D06AX09	2107601	01	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	15,000	**0,319**	**4,79**	**3,16**
D06AX09	2617501	01	MUPIROCIN/TAI	OINTMENT	2% (W/W)	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	**0,256**	**3,84**	**3,16**
D06AX09	2426901	01	HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	15,000	**0,256**	**3,84**	**3,16**
D06AX12	**AMIKACIN SULFATE**														
D06AX12	2725601	01	XYLANAL	GEL	5% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	30,000	**0,225**	**6,74**	**6,33**
D06AX13	**RETAPAMULIN**														
D06AX13	2780201	02	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXO GROUP L	1	G	5,000	**2,208**	**11,04**	**1,05**
	Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)														
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN**														
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
D06B	**-Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση**														
D06BB	**-Αντι-ιικά**														
D06BB	**G1**		**-Αντιερπητικά**												
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
D06BB03	**ACICLOVIR**														

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	D06BB03	1951301	01	CARGOSIL	CREAM	5%	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
	D06BB03	1924902	01	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	15,000	0,573	8,60	8,60
	D06BB03	2387401	02	ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ	BT X 1TUB X 10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
	D06BB03	1880203	01	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	10,000	0,722	7,22	5,77
	D06BB03	1880203	03	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5,000	0,000	0,00	2,89
	D06BB03	2300701	01	AMITROX	CREAM	0,05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	G	10,000	0,684	6,84	5,77
D06BB	**G2 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων**															
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D06BB04	**PODOPHYLLOTOXIN**														
	D06BB04	1980102	01	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5,000	3,494	17,47	17,47
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
	D06BB04	**PODOPHYLLOTOXIN**														
	D06BB04	1980101	01	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	3,000	3,367	10,10	10,10
D06BB	**G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων**															
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D06BB10	**IMIQUIMOD**														
	D06BB10	2375101	01	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC	Φ	BTX12(SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA AB, SOLNA	1	TE	12,000	5,493	65,91	65,91
D07	**-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ**															
D07A	-Κορτικοστεροειδή, Αμιγή															
D07AB	**-Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)**															
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D07AB01	**CLOBETASONE BUTYRATE**														
	D07AB01	1796302	01	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,074	1,85	1,85
	D07AB01	1796301	01	RETTAVATE	OINTMENT	0,05% (W/W)	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000			
	D07AB10	**ALCLOMETASONE DIPROPIONATE**														
	D07AB10	1924102	01	LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,095	2,37	1,86
	D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
	D07AB19	0819003	01	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	10,000	0,157	1,57	0,75
	D07AB19	0819003	02	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,121	3,02	1,86
	Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
	D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
	D07AB19	0819002	01	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,070	2,10	1,70
	D07AB19	0819002	02	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	60,000	0,055	3,27	3,27
D07AC	**-Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)**															
	Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
	D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
	D07AC01	0856402	01	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,073	1,83	1,83

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC01	0346301	02	CELESTODERM	CREAM	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,000	0,00	3,34
D07AC01	0346302	02	CELESTODERM	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,071	2,13	2,13
D07AC01	0887801	02	MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25,000	0,072	1,80	1,80
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**								.						
D07AC04	0301503	02	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,278	4,17	1,67
D07AC04	0301505	01	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,085	1,27	1,27
D07AC08	**FLUOCINONIDE**								.						
D07AC08	0874604	01	LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	10,000	0,234	2,34	1,11
D07AC09	**BUDESONIDE**								.						
D07AC09	2614302	03	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2515401	02	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2455901	02	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2455901	03	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2617901	02	EOLAN	CREAM	0,025%W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2302103	03	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2302104	02	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2501802	01	LISOBRON	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2386501	02	OBECIROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2499802	03	TALGAN	CREAM	0,025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2304601	03	VINECORT	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2485701	02	ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2336701	03	ΙΧΩΡ	CREAM	0.025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	1	G	100,000	0,075	7,52	7,52
D07AC09	2515401	03	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2338302	01	RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2614302	02	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2444701	01	AURID	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2466103	01	BUDENITE	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARM.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2302103	01	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2302103	02	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2302104	01	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	(Φ)	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**								.						
D07AC13	1984601	03	ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,158	4,75	3,34
D07AC13	1984602	02	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,181	4,53	2,78
D07AC13	1984602	03	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,158	4,75	3,34
D07AC13	2626401	01	MOFUR	CREAM	0.1%	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2622002	02	MOMECORT	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2624502	02	MOMETASONE/	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2506501	02	MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2613202	02	PHARMECORT	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2602601	02	BIOELEMENTA	CREAM	0,10%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC13	2518501	02	MAKIREN	CREAM	0.1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	25,000	0,145	3,62	2,78
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**								.						

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC14	2016701	01	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,191	2,86	1,67
D07AC14	2016702	01	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx15G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,191	2,86	1,67
D07AC14	2016704	01	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	BTXTUBX20G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	INTENDIS GMBH,	1	G	20,000	0,212	4,23	2,22
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
D07AC17	2067911	01	FLIXOTIDE	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30,000	0,169	5,08	3,34
D07AC17	2067910	01	FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%	Φ	TUBX30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30,000	0,164	4,92	3,34
D07AC17	2665902	01	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W (0,(	Φ	BT x 1(TUBx30G)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	G	30,000	0,138	4,15	3,34
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	2732201	03	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM	1	TE	16,000	1,448	23,17	23,17
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	0856403	01	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ	FLX50ML SCALP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50,000	0,099	4,94	4,94
D07AC01	1829301	02	FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ	FLX50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARM/	1	ML	50,000	0,056	2,79	2,79
D07AC01	1606501	01	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	60,000	0,053	3,16	3,16
D07AC01	1727901	01	SANORVIL	CUT.SOL	0.1%	Φ	FLX70ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	ML	70,000	0,050	3,51	3,51
D07AC01	0887802	01	MOVITHIOL	LOT	0.1% W/W	(Φ)	FLX50ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	50,000	0,056	2,79	2,79
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	2515402	01	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,120	3,60	3,42
D07AC09	2515402	02	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX100M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	100,000	0,095	9,52	9,52
D07AC09	2706302	01	BUDESONIDE/T,	CUT.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FL x 30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARM/	1	ML	30,000	0,108	3,24	3,24
D07AC09	2455902	01	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,120	3,60	3,42
D07AC09	2455902	02	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	100,000	0,072	7,22	7,22
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	1984603	02	ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ	FLX30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP &	1	ML	30,000	0,162	4,86	3,42
D07AC13	2633503	02	LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	Φ	FLx30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,42
D07AC13	2622001	01	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,42
D07AC13	2624501	02	MOMETASONE/	CUT.SOL	0.1%	Φ	FL x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARM/	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,42
D07AC13	2506502	01	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,42
D07AC13	2613201	01	PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ	BTx1BOTTLEx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,42
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	2016705	02	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	INTENDIS GMBH,	1	ML	50,000	0,184	9,22	5,71
D07AC14	2816301	02	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK)	1	ML	50,000	0,147	7,37	5,71
D07AD	**-Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	1186901	01	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,116	2,90	2,18
D07AD01	1186902	01	BUTAVATE	OINTMENT	0.05%	Φ	TUBX25G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,106	2,64	2,18
D07AD01	1770702	02	RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,087	2,62	2,62

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)									.						
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**								.						
D07AD01	1186903	01	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLx50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50,000	**0,050**	**2,51**	**2,51**
D07AD01	2684401	02	CLARELUX	FOAM	0,05% (W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	100,000	**0,105**	**10,45**	**5,02**
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ									.						
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση									.						
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής									.						
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)									.						
D10BA01	**ISOTRETINOIN**								.						
D10BA01	2511301	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	NEXUS MEDICAL	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2511302	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	NEXUS MEDICAL	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D10BA01	2604101	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2604102	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D10BA01	2489002	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D10BA01	2489003	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2684001	02	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	PIERRE FABRE H	0,03	G	5,000	**0,576**	**2,88**	**2,29**
D10BA01	2684002	02	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	PIERRE FABRE H	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2684003	02	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	PIERRE FABRE H	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D10BA01	2415702	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D10BA01	2415703	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2415704	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	26,667	**0,297**	**7,91**	**7,91**
D10BA01	2415704	02	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	40,000	**0,404**	**16,17**	**16,17**
D10BA01	2624301	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	GAP A.E.	0,03	G	10,000	**0,488**	**4,88**	**4,58**
D10BA01	2624302	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ Ε	GAP A.E.	0,03	G	20,000	**0,460**	**9,19**	**9,16**
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ									.						
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα									.						
D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες									.						
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)									.						
D11AF	**FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID**								.						
D11AF	1873301	01	VERRUCA HERI	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	13,000	**0,428**	**5,56**	**5,51**
D11AF	**SALICYLIC ACID,LACTIC ACID**								.						
D11AF	2093401	01	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	15,000	**0,227**	**3,40**	**3,40**
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών									.						
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)									.						
D11AH01	**TACROLIMUS**								.						
D11AH01	2505301	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30,000	**0,997**	**29,92**	**29,92**
D11AH01	2505301	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60,000	**0,926**	**55,54**	**55,54**
D11AH01	2505302	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30,000	**1,097**	**32,90**	**30,47**
D11AH01	2505302	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60,000	**1,019**	**61,11**	**60,95**
D11AH02	**PIMECROLIMUS**								.						

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D11AH02	2569301	02	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	**1,026**	**30,78**	**30,47**
D11AH02	2569301	04	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	**0,909**	**90,89**	**90,89**
D11AH02	2569301	03	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	60,000	**0,959**	**57,56**	**57,56**
D11AH02	2569201	02	ELIDEL	CREAM	1%	Φ TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	**1,026**	**30,78**	**30,47**
D11AH02	2569201	04	ELIDEL	CREAM	1%	Φ TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	**0,909**	**90,89**	**90,89**
D11AH02	2569201	03	ELIDEL	CREAM	0,01	(Φ) TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	60,000	**0,959**	**57,56**	**57,56**

D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες

D11AX18 - DICLOFENAC -Ένδειξη: Ακτινική Υπερκεράτωση

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G	**-ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ**														
G01	-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ														
G01A	-Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή														
G01AA	**-Αντιβιοτικά**														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AA10	**CLINDAMYCIN PHOSPHATE**														
G01AA10	2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοc	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,1	G	8,000	**0,680**	**5,44**	**5,44**
G01AA10	0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	8,000	**0,850**	**6,80**	**5,44**
G01AA10	2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 APF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	8,000	**0,680**	**5,44**	**5,44**
G01AA10	2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1	G	8,000	**0,680**	**5,44**	**5,44**
G01AA10	2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	0,1	G	8,000	**0,680**	**5,44**	**5,44**
G01AA10	2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/	0,1	G	8,000	**0,680**	**5,44**	**5,44**
G01AF	**-Παράγωγα ιμιδαζολίου**														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AF04	**MICONAZOLE NITRATE**														
G01AF04	2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	**2,830**	**2,83**	**2,83**
G01AF05	**ECONAZOLE NITRATE**														
G01AF05	1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	78	G	1,000	**4,200**	**4,20**	**4,20**
G01AF05	0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	**4,980**	**4,98**	**4,20**
G01AF05	1949602	2	MYCOBACTER	VAG.CR	1%		TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	78	G	1,000	**3,980**	**3,98**	**3,98**
G01AF07	**ISOCONAZOLE NITRATE**														
G01AF07	1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	40	G	1,000	**5,290**	**5,29**	**4,20**
G01AF12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
G01AF12	1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	78	G	1,000	**9,940**	**9,94**	**4,20**
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AF01	**METRONIDAZOLE**														
G01AF01	0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	10	TE	1,000	**2,060**	**2,06**	**2,06**
G01AF02	**CLOTRIMAZOLE**														
G01AF02	1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	**3,860**	**3,86**	**3,74**
G01AF02	1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6	TE	1,000	**3,430**	**3,43**	**3,43**
G01AF04	**MICONAZOLE NITRATE**														
G01AF04	2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	7	TE	1,000	**4,510**	**4,51**	**3,74**
G01AF04	2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	**2,790**	**2,79**	**2,79**
G01AF05	**ECONAZOLE NITRATE**														
G01AF05	0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	**3,470**	**3,47**	**3,47**
G01AF07	**ISOCONAZOLE NITRATE**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G01AF07	1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	**4,340**	**4,34**	**3,74**
G01AF12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
G01AF12	1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	3	TE	1,000	**3,820**	**3,82**	**3,74**
G01AF12	1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1	TE	1,000	**3,410**	**3,41**	**3,41**
G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AX12	**CICLOPIROX OLAMINE**														
G01AX12	2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ	TBx78G+14APPL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5,57143	G	14,000	**0,346**	**4,85**	**4,85**
G01AX12	2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ	TUBx78 G+14 AF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	5,57143	G	14,000	**0,524**	**7,33**	**7,33**
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AX12	**CICLOPIROX OLAMINE**														
G01AX12	2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	G	6,000	**1,485**	**8,91**	**5,94**
G01AX12	2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BT x 14(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	14,000	**0,990**	**13,86**	**13,86**
G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ															
G02A -Ωκυτόκα															
G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813501	01	DEMERGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	20,000	**0,077**	**1,54**	**1,54**
G02AB01	0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) ,	0,0002	G	15,625	**0,113**	**1,76**	**1,76**
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	25,000	**0,118**	**2,96**	**2,93**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813502	02	DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	5,000	**0,262**	**1,31**	**1,31**
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	6,000	**0,802**	**4,81**	**1,57**
G02AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	24,000	**1,755**	**42,12**	**42,12**
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEVIC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	20,000	**3,539**	**70,77**	**70,77**

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE															
G02CA01	1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	10,000	**0,853**	**8,53**	**8,53**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE															
G02CA01	1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	12,500	**0,960**	**12,00**	**12,00**
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης															
G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE															
G02CB04	2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δισι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	6,000	**0,498**	**2,99**	**2,99**
G02CB04	2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	**0,860**	**25,79**	**25,79**
G02CB04	2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	**1,846**	**55,39**	**32,47**
G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB03 CABERGOLINE															
G02CB03	2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	2,000	**4,655**	**9,31**	**7,45**
G02CB03	2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	8,000	**3,674**	**29,39**	**29,39**
G02CB G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE															
G02CB01	1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUTI	0,005	G	15,000	**0,366**	**5,49**	**5,49**
G02CX -Άλλα γυναικολογικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CX01 ATOSIBAN															
G02CX01	2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,227	**460,705**	**104,58**	**104,58**
G02CX01	2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,041	**815,854**	**33,45**	**20,70**

G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση

G03AC -Προγεσταγόνα

Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03AC03	**LEVONORGESTREL**														
G03AC03	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"														
G03AC03	2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,00002	G	2.600,000	**0,045**	**117,60**	**117,60**
G03B	**-Ανδρογόνα**														
G03BA	**-Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE UNDECANOATE**														
G03BA03	1628401	02	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ N.V. ORGANON HOLL	0,12	G	10,000	**0,886**	**8,86**	**8,86**
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλη	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,05	G	30,000	**1,687**	**50,61**	**50,61**
G03BA03	2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ LABORATOIRES BESI	0,05	G	30,000	**1,458**	**43,73**	**43,73**
G03BA03	2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PROSTRAKAN LTD, U	0,05	G	24,000	**1,857**	**44,56**	**40,49**
Διαδερμική χορήγηση															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	**1,787**	**53,62**	**53,62**
G03BA03	2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	**1,834**	**55,01**	**55,01**
G03BA03	2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	**1,889**	**56,68**	**55,76**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
G03BA03	**TESTOSTERONE ENANTATE**														
G03BA03	0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	13,889	**0,153**	**2,13**	**2,13**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03	**TESTOSTERONE UNDECANOATE**														
G03BA03	2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1AMPx4ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	55,556	**2,209**	**122,72**	**122,72**
G03BB	**-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BB01	**MESTEROLONE**														
G03BB01	0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/A	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,05	G	10,000	**0,313**	**3,13**	**3,13**
G03C	**-Οιστρογόνα**														
G03CA	**-Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA04	**ESTRIOL**														
G03CA04	0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ N.V. ORGANON HOLL	0,002	G	15,000	**0,229**	**3,44**	**3,44**

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
G03CA03	2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δοσο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,001	G	48,000	0,102	4,91	4,91
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA03	ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
G03CA03	2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELL	2,5E-05	G	15,000	0,791	11,87	11,87
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CX01	TIBOLONE														
G03CX01	1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,0025	G	30,000	0,356	10,67	10,67
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04	PROGESTERONE														
G03DA04	2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,3	G	10,000	0,644	6,44	6,44
G03DA04	2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,3	G	10,000	0,778	7,78	7,44
G03DA04	2839901	01	GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	10,000	0,516	5,16	5,16
G03DA04	2839902	01	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	20,000	0,349	6,97	6,97
G03DA04	2839902	02	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	10,000	0,623	6,23	6,23
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04	PROGESTERONE														
G03DA04	2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	6,000	3,365	20,19	14,63
G03DA04	2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	15,000	3,047	45,71	36,58
G03DA04	2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	15,000	2,439	36,58	36,58
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01	DYDROGESTERONE														
G03DB01	0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOR	0,01	G	14,000	0,244	3,41	3,41
G03DB08	DIENOGEST														
G03DB08	2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,002	G	28,000	1,570	43,97	34,80
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03DC02	**NORETHISTERONE ACETATE**														
G03DC02	0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,005	G	20,000	**0,095**	**1,90**	**1,90**
G03F	**-Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό**														
G03FA	**-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FA17	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE**														
G03FA17	2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	**0,500**	**14,00**	**14,00**
Διαδερμική χορήγηση															
G03FA01	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**														
G03FA01	2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ	BT X8TTS X16CI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	1	TE	28,000	**0,394**	**11,04**	**11,04**
G03FB	**-Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB01	**ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL**														
G03FB01	0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκά+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	**0,070**	**1,95**	**1,95**
G03FB05	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE**														
G03FB05	2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΜΠΛΕ	Φ	BTX28 σε κυκλικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELL	1	TE	28,000	**0,209**	**5,85**	**2,35**
G03FB06	**ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**														
G03FB06	2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTx1 πλακέτα [1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0,75	TE	28,000	**0,124**	**3,47**	**2,35**
G03FB06	**ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**														
G03FB06	2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTX28[BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	1	TE	28,000	**0,256**	**7,18**	**2,35**
G03FB08	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE**														
G03FB08	2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΚΕΡΑΙ	Φ	BT x 28 [BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOR	1	TE	28,000	**0,226**	**6,32**	**2,35**
Διαδερμική χορήγηση															
G03FB05	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**														
G03FB05	2731001	01	ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ	BTx8 TTS (4 TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	1	TE	28,000	**0,259**	**7,25**	**7,25**
G03G	**-Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας**														
G03GA	**-Γοναδοτροφίνες**														
G03GA G1	**-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA01	**CHORIONIC GONADOTROPHIN**														
G03GA01	0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	18,000	**0,272**	**4,89**	**3,39**
G03GA01	0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	20,000	**0,177**	**3,54**	**3,54**
G03GA G2	**-Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04	**UROFOLLITROPIN**														
G03GA04	2394701	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARMA HI	75	U	1,000	**17,580**	**17,58**	**17,55**
G03GA04	2394702	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANGELINI PHARMA HI	75	U	2,000	**14,520**	**29,04**	**29,04**
G03GA04	2688801	01	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75	U	5,000	**26,704**	**133,52**	**87,76**
G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30	**MENOTROPHIN**														
G03GA30	2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU I	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	5,000	**23,580**	**117,90**	**114,91**
G03GA30	2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	1	TE	1,000	**13,310**	**13,31**	**13,31**
G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05	**FOLLITROPIN ALFA**														
G03GA05	2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22n	Φ	BTx1PEN x0,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	4,000	**34,628**	**138,51**	**117,91**
G03GA05	2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66n	Φ	BTx1 PEN x1,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	12,000	**29,193**	**350,32**	**350,32**
G03GA05	2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7:	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	U	14,000	**29,361**	**411,05**	**411,05**
G03GA06	**FOLLITROPIN BETA**														
G03GA06	2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	3,333	**28,071**	**93,56**	**93,56**
G03GA06	2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	6,667	**35,563**	**237,10**	**196,52**
G03GA06	2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C/	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	4,000	**30,788**	**123,15**	**117,91**
G03GA06	2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C/	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	8,000	**30,050**	**240,40**	**235,81**
G03GA06	2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C.	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	12,000	**27,544**	**330,53**	**330,53**
G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09	**CORIFOLLITROPIN ALFA**														
G03GA09	2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML I	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB C	1,4E-05	G	7,000	**71,503**	**500,52**	**500,52**
G03GA09	2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML I	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB C	2,1E-05	G	7,000	**81,100**	**567,70**	**562,37**
G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08	**CHORIOGONADOTROPIN ALFA**														
G03GA08	2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	0,00025	G	1,000	**37,440**	**37,44**	**37,44**
G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA07	**LUTROPIN ALFA**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03GA07	2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	75	IU	1,000	**35,460**	**35,46**	**35,46**
G03GA G8	**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30	**FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA**														
G03GA30	2792201	01	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1 VI/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUF	1	TE	1,000	**97,040**	**97,04**	**97,04**
G03GB	**-Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03GB02	**CLOMIFENE CITRATE**														
G03GB02	0889601	01	CLOMIPHEN CIT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,333	**0,015**	**2,03**	**2,03**
G03GB02	0876401	01	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,009	G	111,111	**0,020**	**2,17**	**1,93**
G03H	**-Αντιανδρογόνα**														
G03HA	**-Αντιανδρογόνα, αμιγή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HA01	**CYPROTERONE ACETATE**														
G03HA01	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"														
G03HA01	1757501	01	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,01	G	15,000	**0,355**	**5,32**	**5,32**
G03H	**-Αντιανδρογόνα**														
G03HB	**-Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HB01	**CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL**														
G03HB01	1971301	01	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAE	Φ	BTx21 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	**0,196**	**5,50**	**5,50**
G03X	**-Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα**														
G03XB	**-Αντιπρογεσταγόνα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XB01	**MIFEPRISTONE**														
G03XB01	2455001	01	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	Ν	BTx 3 (σε BLISTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EXELGYN FRANCE	0,6	G	1,000	**71,420**	**71,42**	**71,42**
G03XC	**-Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01	**RALOXIFENE HYDROCHLORIDE**														
G03XC01	2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DAIICHI SANKYO EUR	0,06	G	28,000	**0,658**	**18,42**	**14,27**
G03XC01	2851101	03	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γενι (Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,06	G	30,000	**0,510**	**15,29**	**15,29**
G03XC01	2851001	02	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν (Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,06	G	28,000	**0,526**	**14,74**	**14,27**
G03XC01	2851001	03	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Γεν (Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,06	G	30,000	**0,510**	**15,29**	**15,29**
G03XC02	**BAZEDOXIFENE**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03XC02	2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,02	G	28,000	1,106	30,96	14,27
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ															
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών															
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού															
G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερανTανακλαστική κύστη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2968701	01	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	7,000	0,580	4,06	4,06
G04BD07	2968701	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,000	0,659	9,22	8,11
G04BD07	2968701	05	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	15,000	0,637	9,56	8,69
G04BD07	2968702	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,000	0,509	7,13	7,13
G04BD07	2968702	03	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	28,000	0,579	16,22	16,22
G04BD07	2968702	08	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	30,000	0,561	16,82	16,82
G04BD10	**DARIFENACIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD10	2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,297	36,31	16,22
G04BD10	2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,418	39,71	16,22
G04BD11	**FESOTERODINE FUMARATE**														
G04BD11	2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,521	42,60	16,22
G04BD11	2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,637	45,84	16,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD06	**PROPIVERINE HYDROCHLORIDE**														
G04BD06	2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	0,954	13,35	8,92
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,004	G	14,000	0,823	11,52	8,92
G04BD07	2950401	01	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,004	G	15,000	0,637	9,56	9,56
G04BD08	**SOLIFENACIN SUCCINATE**														
G04BD08	2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,239	37,16	19,12
G04BD08	2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,249	37,47	19,12
G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερανTανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD04	2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	10,000	1,582	15,82	14,02
G04BD04	2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	20,000	1,490	29,79	28,05
G04BD04	2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	30,000	1,159	34,76	34,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04BD04	2000301		01 DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,015	G	10,000	0,248	2,48	2,48
Διαδερμική χορήγηση															
G04BD04	OXYBUTYNIN														
G04BD04	2678701		01 KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED,	0,0039	G	28,000	1,479	41,40	41,40
G04BD G3	**-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD	DULOXETINE HYDROCHLORIDE														
G04BD	2664601	D	01 YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLANI	2	TE	28,000	1,828	51,19	51,19
G04BD	2664602	D	02 YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLANI	2	TE	28,000	2,053	57,47	55,22
G04BD G4	**-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD02	FLAVOXATE HYDROCHLORIDE														
G04BD02	1328602		01 VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	0,8	G	5,000	0,824	4,12	4,12
G04C	**-Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη**														
G04CA	**-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων**														
G04CA G1	**-Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	2768702		03 ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2599002		01 ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2709402		03 ALFUZOSIN/GEI	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2776201		01 OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	1973802		02 XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0075	G	20,000	0,360	7,19	5,59
G04CA01	1973803		01 XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0075	G	40,000	0,335	13,40	11,18
G04CA01	2599602		01 ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2765002		02 ALFUZOSIN/TEV	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2866501		01 ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2800101		03 ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	20,000	0,283	5,65	5,59
G04CA01	2800102		03 ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2974701		02 ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEWRON PHARMACE	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA02	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA02	2307301		01 OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,409	8,18	5,59
G04CA02	2307302		03 OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,438	8,76	5,59
G04CA02	2307202		03 PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	0,0004	G	20,000	0,438	8,76	5,59
G04CA02	2686101		03 PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,38
G04CA02	2726201		01 TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,59

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CA02	2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI(	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,59
G04CA02	2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,38
G04CA02	2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,59
G04CA02	2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,59
G04CA02	2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P\	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0004	G	30,000	0,297	8,91	8,38
G04CA02	2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,38
G04CA02	2726201	02	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,38
G04CA02	2796501	02	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI(	0,0004	G	30,000	0,297	8,91	8,38
G04CA02	2706501	02	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,59
G04CA02	2706501	04	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,38
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0075	G	10,000	0,675	6,75	4,81
G04CA03	TERAZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA03	1923102	02	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 ›	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMITED	0,005	G	5,600	0,775	4,34	2,69
G04CA03	1923103	02	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 ›	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMITED	0,005	G	14,000	0,542	7,59	6,74
G04CA04	SILODOSIN														
G04CA04	2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	15,000	0,475	7,12	7,12
G04CA04	2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	15,000	0,475	7,12	7,12
G04CA04	2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	30,000	0,474	14,21	14,21
G04CA04	2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	30,000	0,474	14,21	14,21
G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CA52	DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA52	2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	1	TE	30,000	0,998	29,95	29,95
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04CB01	FINASTERIDE														
G04CB01	2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2681101	01	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,87
G04CB01	2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI(	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,87
G04CB01	2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑI	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,87

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CB01	2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	14,000	**0,664**	**9,29**	**6,87**
G04CB01	2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	**0,561**	**7,85**	**6,87**
G04CB01	2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,03**	**14,03**
G04CB01	2667701	04	FINASTERIDE/S.	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,03**	**14,03**
G04CB01	2958801	01	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 15 (BLIST F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	15,000	**0,543**	**8,14**	**7,36**
G04CB01	2958801	02	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	30,000	**0,467**	**14,02**	**14,02**
G04CB01	2697501	04	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,03**	**14,03**
G04CB01	2697501	05	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,03**	**14,03**
G04CB01	2835401	02	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	10,000	**0,587**	**5,87**	**4,91**
G04CB01	2835401	03	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	14,000	**0,531**	**7,43**	**6,87**
G04CB01	2835401	04	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	20,000	**0,473**	**9,45**	**9,45**
G04CB01	2835401	05	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	28,000	**0,468**	**13,09**	**13,09**
G04CB01	2835401	06	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,04**	**14,04**
G04CB01	2674502	04	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	**0,531**	**7,43**	**6,87**
G04CB01	2674502	05	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,04**	**14,04**
G04CB01	2958801	04	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,005	G	28,000	**0,468**	**13,09**	**13,09**
G04CB01	2681101	04	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,005	G	14,000	**0,531**	**7,43**	**6,87**
G04CB01	2681101	05	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,005	G	30,000	**0,468**	**14,04**	**14,04**
G04CB01	2697501	03	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,005	G	14,000	**0,531**	**7,43**	**6,87**
G04CB01	2674502	7	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	**0,467**	**14,02**	**14,02**
G04CB02	**DUTASTERIDE**														
G04CB02	2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	0,0005	G	30,000	**0,798**	**23,93**	**14,72**
G04CB02	2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0005	G	30,000	**0,798**	**23,93**	**14,72**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB -Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
H01AB01	2397301	02	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	GENZYME EUR	1	TE	2,000	**373,83**	**747,65**	**747,65**
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
H01AC01	2472802	01	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IPSEN PHARMA	2	U	15,000	**18,52**	**277,82**	**267,11**
H01AC01	1986205	01	GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	5,3 MG/CARTRI[	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	2	U	8,000	**16,27**	**130,16**	**130,16**
H01AC01	1986213	05	GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID(	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	2	U	18,000	**14,42**	**259,59**	**259,59**
H01AC01	2028803	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ	2	U	9,000	**18,58**	**167,23**	**160,27**
H01AC01	2028804	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID(	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ	2	U	18,000	**15,45**	**278,02**	**278,02**
H01AC01	2287302	01	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING ΕΛΛΑ	2	U	6,000	**19,74**	**118,43**	**106,85**
H01AC01	1997106	05	SAIZEN	PS.INJ.SOL	8MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 CA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK A.E.	2	U	12,000	**18,43**	**221,10**	**213,69**
H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
H01AC03	2808001	01	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IPSEN PHARMA	0,002	G	20,000	**33,39**	**667,71**	**667,71**
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE															
H01BA04	2688201	01	GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5 AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛΑ	0,012	G	0,417	**331,32**	**138,16**	**138,16**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
H01BA02	2201905	02	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0004	G	4,500	**5,33**	**23,99**	**23,92**
H01BA02	2201906	01	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0004	G	9,000	**5,30**	**47,73**	**47,73**
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC															

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	H01BB02	1910801	05	OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	15	U	0,667	**7,27**	**4,85**	**4,85**
	H01BB03	**CARBETOCIN**														
	H01BB03	2706401	01	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0001	G	5,000	**29,42**	**147,10**	**45,72**
H01C	**-Ορμόνες του υποθαλάμου**															
H01CB	**-Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης**															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	H01CB02	**OCTREOTIDE**														
	H01CB02	1979801	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS (HEI	1	TE	5,000	**4,55**	**22,76**	**22,76**
	H01CB02	1979804	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS (HEI	1	TE	5,000	**24,62**	**123,11**	**76,63**
	H01CB02	2819701	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	**1,82**	**9,11**	**9,11**
	H01CB02	2819702	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	**3,64**	**18,20**	**18,20**
	H01CB02	2819703	01	SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	**19,70**	**98,48**	**76,63**
	H01CB02	2819704	01	SIROCTID	INJ.SOL	200MCG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	1,000	**36,41**	**36,41**	**15,33**
H01CB	**G3 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη**															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	H01CB01	**SOMATOSTATIN**														
	H01CB01	2625101	01	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛ	0,006	G	0,500	**129,58**	**64,79**	**54,51**
	H01CB01	2448901	01	EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	NOVENDIA ΦΑΡ	0,006	G	0,500	**129,58**	**64,79**	**54,51**
	H01CB01	2579301	01	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑ	0,006	G	0,500	**129,58**	**64,79**	**54,51**
	H01CB01	2378402	02	SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ANGELINI PHAI	0,006	G	0,500	**108,58**	**54,29**	**54,29**
	H01CB01	2696001	01	SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	TARGET PHARI	0,006	G	0,500	**129,58**	**64,79**	**54,51**
	H01CB01	**SOMATOSTATIN ACETATE**														
	H01CB01	2447101	01	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	MEDICUS A.E.	0,006	G	0,500	**117,74**	**58,87**	**54,51**
	H01CB01	2624701	01	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMP S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	VOCATE ΦΑΡΜ	0,006	G	0,500	**100,76**	**50,38**	**50,38**
	H01CB01	1832702	01	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	VIANEX A.E.	0,006	G	0,500	**162,00**	**81,00**	**54,51**
H01CC	**-Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)**															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
	H01CC02	**CETRORELIX ACETATE**														
	H01CC02	2411202	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1PF.S\	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SERON	0,00025	G	12,000			
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
	H01CC01	**GANIRELIX**														
	H01CC01	2451601	01	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	N.V. ORGANON	0,00025	G	1,000	**36,22**	**36,22**	**35,66**
	H01CC01	2451601	02	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR.X(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	N.V. ORGANON	0,00025	G	5,000	**36,22**	**181,12**	**178,32**
	H01CC02	**CETRORELIX ACETATE**														
	H01CC02	2411201	02	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF.S\	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SERON	0,00025	G	7,000	**34,49**	**241,40**	**241,40**
	H01CC02	2411201	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SERON	0,00025	G	1,000	**37,28**	**37,28**	**35,66**

-

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H02	**-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**														
H02A	-Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή														
H02AB	**-Γλυκοκορτικοειδή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE**														
H02AB02	1929802	01	DEXAMETHASONE/GAI	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	0,0015	G	6,667	**0,48**	**3,17**	**0,82**
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE**														
H02AB04	0586702	01	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	26,667	**0,10**	**2,65**	**2,65**
H02AB04	0586703	01	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	29,867	**0,10**	**3,02**	**3,02**
H02AB06	**PREDNISOLONE**														
H02AB06	0238301	01	ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ADELCO A.E. Χ	0,01	G	5,000	**0,12**	**0,59**	**0,59**
H02AB06	0495302	01	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01	G	15,000	**0,15**	**2,23**	**1,84**
H02AB06	0238301	4	ADELCORT	TAB	5MG/TAB		BTx30 [(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ADELCO A.E. Χ	0,01	G	15,000	**0,12**	**1,78**	**1,78**
H02AB09	**HYDROCORTISONE**														
H02AB09	1913101	01	HYDROCORTISONE/ΙΦΕ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,03	G	20,000	**0,18**	**3,67**	**2,45**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	2685201	01	DEXAMETHASONE/RO:	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	RAFARM A.E.B.	0,0015	G	40,000	**1,78**	**71,14**	**71,14**
H02AB02	2797101	1	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML		BTx1 BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VERISFIELD (UI	0,0015	G	40,000	**1,69**	**67,58**	**67,58**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	0132102	01	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΙ	0,0015	G	10,133	**0,54**	**5,50**	**5,50**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H02AB01	**BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB01	0016202	01	CELESTONE CHRONOI	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK SHARP	0,0004	G	15,000	**0,40**	**6,01**	**5,87**
H02AB01	**BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB01	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK SHARP	0,0004	G	17,500	**0,34**	**5,98**	**5,98**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	1929803	01	DEXAMETHASONE/GAI	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	0,0015	G	5,333	**0,68**	**3,61**	**2,67**
H02AB02	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,0015	G	5,333	**0,50**	**2,69**	**2,67**
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE**														
H02AB04	2287701	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	**0,66**	**1,31**	**1,00**
H02AB04	2287702	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	6,250	**0,30**	**1,89**	**1,89**
H02AB04	2287703	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	25,000	**0,22**	**5,60**	**5,60**

-

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H02AB04	0735604	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	50,000	**0,21**	**10,49**	**10,49**
H02AB04	2287704	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(Φ)	BT x 1 VIAL + 1 VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	50,000	**0,18**	**8,87**	**8,87**
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE**														
H02AB04	0735601	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O- VIAI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	2,000	**0,93**	**1,85**	**1,00**
H02AB04	0735602	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	6,250	**0,47**	**2,93**	**2,93**
H02AB04	0735603	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1 VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	25,000	**0,28**	**7,01**	**7,01**
H02AB06	**PREDNISOLONE**														
H02AB06	0495301	01	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01	G	7,500	**0,65**	**4,84**	**3,76**
H02AB09	**HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE**														
H02AB09	2287801	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	3,333	**0,65**	**2,17**	**1,67**
H02AB09	2287802	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	8,333	**0,58**	**4,83**	**4,17**
H02AB09	2287803	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	16,667	**0,42**	**7,05**	**7,05**
H02AB09	**HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE**														
H02AB09	0377202	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03	G	8,333	**0,73**	**6,05**	**4,17**
H02AB09	0377203	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VIAL(4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03	G	16,667	**0,53**	**8,83**	**8,35**

H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα

H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
H03AA01	2660001	01	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	5,000	**0,40**	**1,99**	**0,71**
H03AA01	2660002	01	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	10,000	**0,20**	**2,00**	**1,43**
H03AA01	2660003	01	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	15,000	**0,13**	**2,02**	**2,02**
H03AA01	2660004	01	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	17,600	**0,11**	**2,02**	**2,02**
H03AA01	2660005	01	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	20,000	**0,10**	**2,03**	**2,03**
H03AA01	2660006	01	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	22,400	**0,09**	**2,04**	**2,04**
H03AA01	2660007	01	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	25,000	**0,08**	**2,06**	**2,06**
H03AA01	2660008	01	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	27,400	**0,08**	**2,06**	**2,06**
H03AA01	2660009	01	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	30,000	**0,07**	**2,07**	**2,07**
H03AA01	2660010	01	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	35,000	**0,06**	**2,09**	**2,09**
H03AA01	2660011	01	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	40,000	**0,05**	**2,10**	**2,10**
H03AA01	2660012	01	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	2,400	**0,82**	**1,97**	**0,34**
H03AA01	2660013	01	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	12,400	**0,16**	**2,00**	**1,77**
H03AA01	1782513	01	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	2,400	**0,82**	**1,97**	**0,34**
H03AA01	1782514	01	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	12,400	**0,16**	**2,00**	**1,77**
H03AA01	1127903	02	THYRO-4	TAB	25MCG/TAB		BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	5,000			
H03AA01	1127904	02	THYRO-4	TAB	50MCG/TAB		BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	10,000			
H03AA01	1127905	02	THYRO-4	TAB	75MCG/TAB		BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	15,000			

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	1127901	02	THYRO-4	TAB	100MCG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	20,000			
H03AA01	1127906	02	THYRO-4	TAB	125MCG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	25,000			
H03AA01	1127907	02	THYRO-4	TAB	150MCG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	30,000			
H03AA01	1127908	02	THYRO-4	TAB	175MCG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	35,000			
H03AA01	1127902	02	THYRO-4	TAB	200MCG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHAI	0,00015	G	40,000			
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS**														
H03AA01	1782501	02	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	10,000	0,20	2,00	1,43
H03AA01	1782502	02	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	20,000	0,10	2,03	2,03
H03AA01	1782503	02	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	30,000	0,07	2,07	2,07
H03AA01	1782504	02	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	40,000	0,05	2,10	2,10
H03AA01	1782505	02	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	15,000	0,13	2,02	2,02
H03AA01	1782506	02	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	25,000	0,08	2,06	2,06
H03AA01	1782507	02	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	35,000	0,06	2,09	2,09
H03AA01	1782509	01	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	5,000	0,40	1,99	0,71
H03AA01	1782510	01	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	17,600	0,11	2,02	2,02
H03AA01	1782511	01	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	22,400	0,09	2,04	2,04
H03AA01	1782512	01	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	27,400	0,08	2,06	2,06
H03AA02	**LIOTHYRONINE SODIUM**														
H03AA02	1782301	02	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00006	G	12,500	0,09	1,18	1,18
H03AA03	**LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM**														
H03AA03	0275801	02	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/T.	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	3	TE	10,000	0,11	1,14	1,14

H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα

H03BA -Θειοουρακίλες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BA02	**PROPYLTHIOURACIL**														
H03BA02	2362001	01	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,1	G	30,000	0,22	6,71	6,71

H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BB02	**THIAMAZOLE**														
H03BB02	1854901	01	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	60,000	0,04	2,33	2,33
H03BB02	1854902	01	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	120,000	0,03	3,60	3,60
H03BB02	1854903	01	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	30,000	0,07	2,00	1,46

H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ

H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες

H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H04AA01	1985401	01	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NOVO NORDISI	0,001	G	1,000	**17,81**	**17,81**	**17,81**
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση															
H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BA01 CALCITONIN, SALMON															
H05BA01	1984301	01	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NOVARTIS (HEI	100	IU	5,000	**2,37**	**11,87**	**11,87**
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
H05BX G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	2587703	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	14,000	**5,17**	**72,31**	**71,75**
H05BX02	2587704	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	28,000	**5,04**	**141,08**	**141,08**
H05BX02	2971201	02	PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	1MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TEVA PHARMA	2E-06	G	14,000	**4,13**	**57,84**	**57,84**
H05BX02	2971202	02	PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	2MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TEVA PHARMA	2E-06	G	28,000	**4,03**	**112,86**	**112,86**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BX02 PARICALCITOL															
H05BX02	2587701	01	ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMI	N	BTx 5 AMPS x 1 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	12,500	**5,74**	**71,75**	**57,40**
H05BX02	2949001	01	PARICALCITOL/HOSPIF	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	HOSPIRA UK LI	2E-06	G	12,500	**4,59**	**57,40**	**57,40**
H05BX02	2949001	02	PARICALCITOL/HOSPIF	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	HOSPIRA UK LI	2E-06	G	25,000	**4,59**	**114,81**	**114,80**
H05BX02	2951802	02	REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 AMP x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	RAFARM A.E.B.	2E-06	G	12,500	**4,59**	**57,40**	**57,40**
H05BX02	2951802	06	REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	RAFARM A.E.B.	2E-06	G	12,500	**4,59**	**57,40**	**57,40**
H05BX G2 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01 CINACALCET															
H05BX01	2670801	02	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	14,000	**15,18**	**212,55**	**192,20**
H05BX01	2670802	02	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	28,000	**11,78**	**329,81**	**329,81**
H05BX01	2670803	02	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	42,000	**11,25**	**472,47**	**472,47**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J01A -Τετρακυκλίνες														
J01AA -Τετρακυκλίνες														
J01AA G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA02	0841901	03	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	BTX8 (BLISTER 1X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	8,000	**0,205**	**1,64**	**1,64**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA02	0234104	01	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	6,000	**0,320**	**1,92**	**1,53**
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE								N						
J01AA02	0234101	02	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	BTX8 (BLIST.1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	8,000	**0,255**	**2,04**	**2,04**
J01AA G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE														
J01AA08	0855402	02	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2	G	6,000	**0,872**	**5,23**	**5,16**
J01AA08	0855401	01	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, Γ	0,2	G	6,000	**0,823**	**4,94**	**4,94**
J01AA G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01AA12 TIGECYCLINE														
J01AA12	2724301	01	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	5,000	**96,288**	**481,44**	**481,44**
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες														
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος														
J01CA G1 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	0933605	03	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	BTx18(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	9,000			
J01CA04	0933605	4	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	BTX24 (BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	12,000	**0,382**	**4,58**	**4,58**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	0933610	03	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	BTx18 (ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	18,000	**0,283**	**5,10**	**5,10**
J01CA04	0933603	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	10,000	**0,494**	**4,94**	**3,30**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE														
J01CA04	0933602	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	5,000	**0,738**	**3,69**	**3,69**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM														
J01CA04	0933607	01	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	BT X1VIAL+1AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	1,000	**1,730**	**1,73**	**1,73**
J01CA G2 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM														
J01CA01	1962502	01	AMPICILLIN/COOPER	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	G	0,500	**2,040**	**1,02**	**1,02**
J01CA G3 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE														
J01CA08	1524302	03	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx24 (BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU'	0,6	G	8,000	**1,431**	**11,45**	**11,45**
J01CA G4 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CA11 MECILLINAM														
J01CA11	1958602	01	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIAL+1VIALx1!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU'	1,2	G	0,833	**10,972**	**9,14**	**9,14**
J01CA11	1958602	02	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU'	1,2	G	0,833	**11,297**	**9,41**	**9,41**
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση														
J01CE G1 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CE01 BENZYLPENICILLIN SODIUM														
J01CE01	1910702	01	BENZYLPENICILLIN/C(	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000	IU	16,667	**0,108**	**1,80**	**1,80**
J01CE G2 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN														
J01CE02	0106704	02	OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KI	2	G	5,625	**0,448**	**2,52**	**2,52**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE														
J01CE02	0106703	01	OSPEN	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KI	2	G	1,500	**1,880**	**2,82**	**2,82**
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR G1	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR01	**SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM**													
J01CR01	0589203	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	BTx1 VIAL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	**8,660**	**4,33**	**2,93**
J01CR01	0589204	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	BT x 1 VIAL x 20 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	**7,220**	**7,22**	**5,86**
J01CR01	2898401	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	2	G	0,500	**6,940**	**3,47**	**2,93**
J01CR01	2898402	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ DEMO ABEE	2	G	1,000	**5,770**	**5,77**	**5,77**
J01CR G2	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξ**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01CR02	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM**													
J01CR02	1759904	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	BTx16 (4 BLIST x4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	5,333	**0,823**	**4,39**	**4,39**
J01CR02	1759911	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAI	BTx12 (BLIST3x4)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	7,000	**1,154**	**8,08**	**6,43**
J01CR02	2469301	02	CO-AMOXICLAV GENE	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARM	1,5	G	4,000	**0,883**	**3,53**	**3,53**
J01CR02	2535805	01	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TA	BTx10 σε BLISTERS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTELLAS PHARM	1,5	G	5,833	**1,035**	**6,04**	**5,36**
J01CR02	2535804	04	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TA	BTx 20 (BLIST 4 x 5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ASTELLAS PHARM	1,5	G	6,667	**0,811**	**5,41**	**5,41**
J01CR02	2466903	01	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	BTX12(BLIST2X6)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HEL	1,5	G	4,000	**0,883**	**3,53**	**3,53**
J01CR02	3030701	10	ACCORDIA	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	BTx16	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,5	G	5,3333333	**0,658**	**3,51**	**3,51**
J01CR02	3030702	07	ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TAI	BTx12	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,5	G	7,000	**0,923**	**6,46**	**6,43**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CR02	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM**													
J01CR02	1759909	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	FLx60 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	2,000	**2,100**	**4,20**	**2,07**
J01CR02	1759912	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	FLx70 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	3,733	**1,406**	**5,25**	**3,87**
J01CR02	2469303	01	CO-AMOXICLAV GENE	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	FLX60ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHARM	1,5	G	2,000	**1,680**	**3,36**	**2,07**
J01CR02	2248106	01	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA	BTx12 SACHETS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,5	G	7,000	**1,037**	**7,26**	**7,26**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR02	**AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM**													
J01CR02	1759908	01	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,333	**8,228**	**2,74**	**2,74**
J01CR02	2466905	01	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ MEDOCHEMIE HEL	3	G	0,333	**6,607**	**2,20**	**2,20**
J01CR G3	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξ**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR03	**TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM**													
J01CR03	1969903	01	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	BTx1VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,200	**42,150**	**8,43**	**8,43**
J01CR03	1969904	01	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	BTx1 VIAL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,333	**56,366**	**18,77**	**16,40**
J01CR G4	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR04	**SULTAMICILLIN TOSYLATE**													
J01CR04	1958001	01	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	6,000	**1,215**	**7,29**	**7,29**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01CR04	**SULTAMICILLIN**													
J01CR04	1958002	01	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	4,000	**1,548**	**6,19**	**6,19**
J01CR G5	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01CR05	**PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM**													
J01CR05	2727801	01	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	14	G	0,286	**30,559**	**8,74**	**8,36**
J01CR05	2877801	01	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	2714001	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,143	**35,524**	**5,08**	**4,18**
J01CR05	2714002	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	1990101	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,143	**44,406**	**6,35**	**4,18**
J01CR05	1990103	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,286	**38,462**	**11,00**	**8,36**
J01CR05	2640402	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΙ	DEMO ABEE	14	G	0,143	**35,524**	**5,08**	**4,18**
J01CR05	2640401	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	2634301	01	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	2784201	06	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.SOL.INF	2G/0,250G	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	1,429	**33,345**	**47,65**	**41,79**
J01CR05	2784202	03	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.SOL.INF	4G/0,500G	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	2,857	**23,213**	**66,32**	**66,32**
J01CR05	2832201	01	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.I.S.INF	(2,0+0,25)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,143	**35,524**	**5,08**	**4,18**
J01CR05	2832202	01	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.I.S.INF	(4,0+0,50)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	1990101	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	1,714	**29,726**	**50,95**	**50,12**
J01CR05	1990103	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	3,429	**29,014**	**99,49**	**99,49**
J01CR05	2784201	04	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.SOL.INF	2G/0,250G	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0,143	**35,524**	**5,08**	**4,18**
J01CR05	2784202	01	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.SOL.INF	4G/0,500G	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0,286	**32,483**	**9,29**	**8,36**
J01CR05	**PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM**													
J01CR05	2628801	01	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	14	G	0,286	**20,000**	**5,72**	**5,72**
J01CR05	2839601	1	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	14	G	0,1428571	**35,524**	**5,08**	**4,18**
J01CR05	2839602	1	PIPERACILLIN+TAZOB	PD.I.S.INF	(4+0,25)G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	14	G	0,2857143	**30,769**	**8,80**	**8,36**
J01D	-Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης													
J01DB	**-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς**													
J01DB G1	**-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DB04	**CEFAZOLIN SODIUM**													
J01DB04	1035603	01	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	3	G	0,333	**8,709**	**2,90**	**2,90**
J01DB G2	**-Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη**													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DB07	**CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE**													
J01DB07	1924402	02	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	BTX12 (BLIST. 3X4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	1	G	6,000	**0,825**	**4,95**	**4,95**
J01DB07	2092501	02	CEFATRIZINE/ADELCC	CAPS	500MG/CAP	BTX12(BLIST 1X12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	6,000	**1,030**	**6,18**	**6,18**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DB07	**CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE**													
J01DB07	2092502	01	CEFATRIZINE/ADELCC	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	3,000	**1,607**	**4,82**	**4,82**
J01DC	**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς**													
J01DC	**G1**		**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC01	**CEFOXITIN SODIUM**													
J01DC01	1545101	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6	G	0,167	**39,701**	**6,63**	**6,49**
J01DC01	1545102	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BT x 1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6	G	0,333	**29,429**	**9,80**	**9,80**
J01DC	**G2**		**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη**											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC02	**CEFUROXIME AXETIL**													
J01DC02	2730201	02	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	2643501	02	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	BTx14 (FOILS 1x14)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	2061802	02	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(σε FOIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	2071603	07	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	1953706	03	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 14(FOIST 2 x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	2043902	02	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	1920306	03	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (FOIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,5	G	14,000	**0,624**	**8,74**	**8,74**
J01DC02	1965002	05	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12 (BLIST 2X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	6,000	**0,902**	**5,41**	**3,75**
J01DC02	1965003	05	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(BLIST2X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	14,000	**0,739**	**10,35**	**8,74**
J01DC02	2480303	3	MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,5	G	7,000	**0,647**	**4,53**	**4,37**
J01DC02	2918401	1	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,5	G	14,000	**0,562**	**7,87**	**7,87**
J01DC02	2480304	3	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,5	G	14,000	**0,562**	**7,87**	**7,87**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DC02	**CEFUROXIME AXETIL**													
J01DC02	1965006	02	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	10,000	**1,091**	**10,91**	**10,91**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC02	**CEFUROXIME SODIUM**													
J01DC02	2558701	01	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3	G	0,250	**7,600**	**1,90**	**1,79**
J01DC02	1827101	01	FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	3	G	3,333	**5,161**	**17,20**	**17,20**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	1999401	01	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	2480301	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	2480302	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1953702	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	1953703	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1827502	01	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	1920302	01	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ.	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	2042202	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	2042203	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	3	G	0,250	7,600	1,90	1,79
J01DC02	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,500	7,280	3,64	3,59
J01DC02	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,250	9,520	2,38	1,79
J01DC02	2768601	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI Ι	3	G	2,500	6,040	15,10	15,10
J01DC02	2768602	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI Ι	3	G	5,000	3,020	15,10	15,10
J01DC02	2558702	01	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1827504	1	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	2480302	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	3	G	5,000	5,820	29,10	29,10
J01DC02	2480301	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	3	G	2,500	7,624	19,06	17,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
J01DC02	CEFUROXIME SODIUM													
J01DC02	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,083	9,880	0,82	0,82
J01DC02	1669601	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,083	0,000	0,00	0,82
J01DC	G3		-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC03	CEFAMANDOLE NAFATE													
J01DC03	2086301	01	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	6	G	0,167	17,904	2,99	2,99
J01DC	G4		-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE													
J01DC04	1713202	01	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,130	6,78	5,43
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01DC04	CEFACLOR MONOHYDRATE													
J01DC04	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,500	9,00	9,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**													
J01DC04	1713208	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	4,500	**1,969**	**8,86**	**6,44**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**													
J01DC04	1713203	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	1,500	**2,267**	**3,40**	**2,44**
J01DC04	1713204	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	3,000	**1,617**	**4,85**	**4,85**
J01DC G5 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC08	**LORACARBEF MONOHYDRATE**													
J01DC08	2243802	02	LORBEF	CAPS	400MG/CAP	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,6	G	6,667	**4,833**	**32,22**	**32,22**
J01DC G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC10	**CEFPROZIL MONOHYDRATE**													
J01DC10	2684702	02	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2684702	01	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	G	4,000	**1,980**	**7,92**	**6,28**
J01DC10	2639502	01	CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	1	G	4,000	**1,880**	**7,52**	**6,28**
J01DC10	2641201	01	CEFIUM	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	3,000	**2,330**	**6,99**	**4,71**
J01DC10	2641202	01	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	4,000	**1,880**	**7,52**	**6,28**
J01DC10	2632901	01	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	1	G	4,000	**1,980**	**7,92**	**6,28**
J01DC10	2740002	02	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x12 (BLIST 3 x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2814802	02	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2814802	01	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	4,000	**1,980**	**7,92**	**6,28**
J01DC10	2099101	01	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX12(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	3,000	**2,910**	**8,73**	**4,71**
J01DC10	2099102	02	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX12 (ΣΕ BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	6,000	**1,725**	**10,35**	**9,42**
J01DC10	2702502	02	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2697202	02	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2878201	02	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2629501	02	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	6,000	**1,455**	**8,73**	**8,73**
J01DC10	2641202	04	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	4,000	**1,880**	**7,52**	**6,28**
J01DC10	2740002	01	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1	G	4,000	**1,980**	**7,92**	**6,28**
J01DC10	2099102	01	PROCEF	FC TAB	500MG/TAB	BTX8 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	1	G	4,000	**2,348**	**9,39**	**6,28**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DC10	**CEFPROZIL MONOHYDRATE**													
J01DC10	2684701	02	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	10,000	**0,801**	**8,01**	**8,01**
J01DC10	2814801	02	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	10,000	**0,801**	**8,01**	**8,01**
J01DC10	2814801	01	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	BTx1 (FLx60 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	**1,313**	**7,88**	**4,81**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC10	2099103	02	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HE	0,5	G	10,000	**0,949**	**9,49**	**8,01**
J01DC10	2099103	01	PROCEF	PD.ORA. SUS	250MG/5ML	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HEL	0,5	G	6,000	**1,555**	**9,33**	**4,81**
J01DC G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC11 CEFORANIDE														
J01DC11	1821902	01	RADACEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1 VIAL+1 AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	**27,800**	**6,95**	**6,95**
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς														
J01DD G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM														
J01DD01	2449301	01	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,250	**12,400**	**3,10**	**3,10**
J01DD01	1759701	01	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS A	4	G	0,125	**23,840**	**2,98**	**1,94**
J01DD01	1759703	01	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS A	4	G	0,250	**15,520**	**3,88**	**3,88**
J01DD01	1991602	01	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4	G	0,250	**12,400**	**3,10**	**3,10**
J01DD01	1951902	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	**12,400**	**3,10**	**3,88**
J01DD01	1951903	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	**12,400**	**3,10**	**3,88**
J01DD01	2021201	01	NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	4	G	0,250	**12,400**	**3,10**	**3,10**
J01DD G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE														
J01DD02	2549002	01	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	2437301	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,250	**21,040**	**5,26**	**3,79**
J01DD02	2437302	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	2540201	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	**21,040**	**5,26**	**3,79**
J01DD02	2540202	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	1884202	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,250	**26,280**	**6,57**	**3,79**
J01DD02	1884203	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,500	**15,800**	**7,90**	**7,57**
J01DD02	2814402	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	2814402	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	BTx10VIALSx2000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	4	G	5,000	**11,842**	**59,21**	**59,21**
J01DD02	2814401	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	BTx1VIALx 1000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	4	G	0,250	**21,040**	**5,26**	**3,79**
J01DD02	2814401	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	BTx10VIALS x 1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	4	G	2,500	**17,548**	**43,87**	**37,87**
J01DD02	2778402	01	CEFTAZIDIME/GENER	PD.I.S.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	4	G	0,250	**21,040**	**5,26**	**3,79**
J01DD02	2778403	01	CEFTAZIDIME/GENER	PD.I.S.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	2460302	01	MALOCEF	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	4	G	0,500	**12,600**	**6,30**	**6,30**
J01DD02	2460301	01	MALOCEF	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	4	G	0,250	**21,040**	**5,26**	**3,79**
J01DD G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DD04	CEFTRIAXONE SODIUM													
J01DD04	2559601	01	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	BT X1VIAL+1AMP X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2053503	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2053506	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2559602	01	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2421903	01	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2421902	01	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV	BTx 1 VIAL + 1 AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2411703	01	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2411702	01	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTx1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2411702	02	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	5,000	8,826	44,13	44,13
J01DD04	2693003	01	CEFTRIAXONE/NORM	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2693001	01	CEFTRIAXONE/NORM	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1 VIAL+1 AMP x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2532801	01	CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2086003	01	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2595302	01	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2595301	01	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2687102	01	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREE	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	1876505	01	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.	2	G	1,000	12,000	12,00	9,83
J01DD04	1876506	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	BT x 1 VIAL + 1 AMI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.	2	G	0,500	13,220	6,61	4,92
J01DD04	1876507	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL(IV)	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.	2	G	0,500	13,220	6,61	4,92
J01DD04	2053508	01	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2051805	01	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2051802	01	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	BTX1VIAL + 1AMPX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	10,580	5,29	4,92
J01DD04	2770401	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	2	G	5,000	8,826	44,13	44,13
J01DD04	2770402	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	BT x 10 BOTTLES x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	2	G	10,000	9,498	94,98	94,98
J01DD04	2595302	2	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	2	G	10,000	8,448	84,48	84,48
J01DD04	2595301	2	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	2	G	5,000	9,312	46,56	46,56
J01DD G4	-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DD08	CEFIXIME													
J01DD08	1970203	01	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VIANEX A.E.	0,4	G	4,000	2,048	8,19	8,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01DD08	CEFIXIME													
J01DD08	1970201	01	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VIANEX A.E.	0,4	G	2,500	2,640	6,60	6,60
J01DD G5	-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD16	**CEFDITOREN PIVOXIL**													
J01DD16	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx20 (BLISTER 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4	G	10,000	**3,449**	**34,49**	**34,49**
J01DD16	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4	G	10,000	**3,449**	**34,49**	**34,49**
J01DE	**-Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς**													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DE01	**CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**													
J01DE01	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	**18,000**	**9,00**	**7,21**
J01DE01	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1,000	**15,880**	**15,88**	**14,42**
J01DE01	2634202	01	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	1,000	**12,650**	**12,65**	**12,65**
J01DE01	2641301	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx3I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	**14,420**	**7,21**	**7,21**
J01DE01	2641302	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1,000	**12,700**	**12,70**	**12,70**
J01DE01	2727701	01	GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	G	0,500	**14,420**	**7,21**	**7,21**
J01DE01	2827701	01	CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	0,500	**14,380**	**7,19**	**7,19**
J01DE01	2827702	01	CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	1,000	**12,650**	**12,65**	**12,65**
J01DF	**-Μονοβακτάμες**													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DF01	**AZTREONAM**													
J01DF01	1903903	01	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	4	G	0,250	**45,800**	**11,45**	**11,45**
J01DH	**-Καρβαπενέμες**													
J01DH	**G1**		**-Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη**											
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01DH02	**MEROPENEM TRIHYDRATE**													
J01DH02	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	5,000	**34,746**	**173,73**	**173,72**
J01DH02	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2	G	2,500	**45,516**	**113,79**	**86,86**
J01DH02	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2	G	5,000	**43,436**	**217,18**	**173,72**
J01DH02	2860601	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	2,500	**36,420**	**91,05**	**86,86**
J01DH02	2860602	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	5,000	**34,746**	**173,73**	**173,72**
J01DH02	2724501	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx 1VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	**36,360**	**9,09**	**8,69**
J01DH02	2724502	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	**34,740**	**17,37**	**17,37**
J01DH02	2724501	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx 10VIALSx 500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	2,500	**36,420**	**91,05**	**86,86**
J01DH02	2724502	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	5,000	**34,746**	**173,73**	**173,72**
J01DH02	2798802	03	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	2	G	0,500	**34,740**	**17,37**	**17,37**
J01DH02	2860702	01	RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREE	2	G	5,000	**34,746**	**173,73**	**173,72**
J01DH02	2892202	02	MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	5,000	**34,746**	**173,73**	**173,72**
J01DH02	2917302	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)VIAI	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	5,000	**33,012**	**165,06**	**165,06**
J01DH02	2871802	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,500	**34,740**	**17,37**	**17,37**
J01DH02	2871802	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	5,000	**34,750**	**173,75**	**173,72**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH02	2871801	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,250	36,440	9,11	8,69
J01DH02	2871801	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	2,500	36,412	91,03	86,86
J01DH02	2917301	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	2,500	34,592	86,48	86,48
J01DH G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DH03 ERTAPENEM														
J01DH03	2516001	01	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	BTX1VIALX20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	1	G	1,000	48,750	48,75	48,75
J01DH G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DH04 DORIPENEM														
J01DH04	2847701	01	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG IN	1,5	G	3,333	74,518	248,37	248,37
J01DH G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM														
J01DH51	1904801	01	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	44,160	11,04	11,04
J01DH51	2857401	01	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	37,280	9,32	9,32
J01DH51	2805201	01	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG	BTx10VIALSx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	2	G	2,500	34,976	87,44	87,44
J01DH51	2858202	01	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1VIAL+1BAGx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,250	37,280	9,32	9,32
J01DH51	2891801	2	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx1 VIAL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,250	35,320	8,83	8,83
J01DH51	2891801	1	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx5 VIALS x20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	1,250	35,328	44,16	44,16
J01DH51	2861002	2	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREEC	2	G	2,500	35,332	88,33	88,33
J01DH51	2858202	2	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	2,500	35,332	88,33	88,33
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη														
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη														
J01EE G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE01	0280306	02	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAI	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.	2	TE	5,000	0,412	2,06	2,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE01	0280304	01	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.	20	ML	5,000	0,566	2,83	2,83
J01EE01	0267602	01	SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES G	20	ML	5,000			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE01	0280307	02	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	BTx5 AMPSx 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.	20	ML	1,250	3,912	4,89	4,89

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01EE G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM														
J01EE03	1318702	01	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAI	BTx10(BLIST2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ/	2	TE	5,000	**0,604**	**3,02**	**3,02**
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες														
J01FA -Μακρολίδια														
J01FA G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA01 ERYTHROMYCIN STEARATE														
J01FA01	0213202	02	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6,000	**0,512**	**3,07**	**3,07**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE														
J01FA01	0213207	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6,000	**0,560**	**3,36**	**3,36**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE														
J01FA01	0213205	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	5,000	**0,620**	**3,10**	**3,10**
J01FA G2 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA02 SPIRAMYCIN														
J01FA02	0369201	02	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	BTX12 (BLIST.2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	9.000.000	IU	2,000	**0,930**	**1,86**	**1,86**
J01FA G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE														
J01FA03	2351001	02	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	BTX12(BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1,2	G	6,000	**1,140**	**6,84**	**6,84**
J01FA03	2216701	01	MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDUS	1,2	G	6,000	**1,140**	**6,84**	**6,84**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE														
J01FA03	2351002	01	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1,5	G	4,000	**1,703**	**6,81**	**6,81**
J01FA03	2216702	01	MIOCAMEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDUS	1,5	G	4,000	**1,703**	**6,81**	**6,81**
J01FA G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA06 ROXITHROMYCIN														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA06	2242202	02	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 10(BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2101902	01	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	BT X8 (BLIST 1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	2632401	02	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,17
J01FA06	1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	10,000	0,336	3,36	3,36
J01FA06	2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA06	2611201	01	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	BTx 10 (BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2652802	02	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2201101	01	SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,17
J01FA06	2652801	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,17
J01FA06	2697101	01	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,67
J01FA	**G5**		**-Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη**											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**													
J01FA09	1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,532	9,19	9,19
J01FA09	2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,532	9,19	9,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**													
J01FA09	2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.I	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	14,000	0,839	11,75	10,74
J01FA09	2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2769002	01	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2698701	06	CLARITHROMYCIN/GE	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 12 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	6,000	1,095	6,57	4,60
J01FA09	2698702	09	CLARITHROMYCIN/GE	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 21 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2486902	01	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST STRIF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2630801	01	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTERS 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2434902	01	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2578901	01	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BL 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	1981801	01	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,365	8,19	4,60
J01FA09	1981804	01	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	1,040	21,84	16,10

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	2572401	01	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2571101	01	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2788501	01	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2566701	01	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2548902	02	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	14,000	**0,749**	**10,48**	**10,48**
J01FA09	2548902	01	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2593101	01	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2668602	01	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTER 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREE	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2621402	01	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2772102	01	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (3 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2572601	01	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2689601	02	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 21 (BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2585501	01	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3 BLIST X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2522802	01	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEL	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2522801	01	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEL	0,5	G	6,000	**1,095**	**6,57**	**4,60**
J01FA09	2899001	01	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21(BLISTERS 3;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2514702	01	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	BT x 21(BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2485002	01	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	**1,365**	**8,19**	**4,60**
J01FA09	2485003	01	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	**0,936**	**19,66**	**16,10**
J01FA09	3018302	01	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	21,000	**0,749**	**15,72**	**15,72**
J01FA09	2548901	01	KLAROXIN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	6,000	**1,095**	**6,57**	**4,60**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**													
J01FA09	2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	6,000	**1,168**	**7,01**	**7,01**
J01FA09	2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	6,000	**1,168**	**7,01**	**7,01**
J01FA09	1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	**1,460**	**8,76**	**7,01**
J01FA09	2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	6,000	**1,168**	**7,01**	**7,01**
J01FA09	2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	**1,460**	**8,76**	**7,01**
J01FA09	2772103	01	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx 1 BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,5	G	6,000	**1,168**	**7,01**	**7,01**
J01FA09	3018301	01	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	BTx 1FL x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	**1,168**	**7,01**	**7,01**
J01FA09	2434903	1	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML (Γενό	BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	6,000	**1,110**	**6,66**	**6,66**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**													
J01FA09	1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBOTT LABORAT	1	G	0,500	**19,440**	**9,72**	**9,72**
J01FA09	2572602	01	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	**16,380**	**8,19**	**8,19**
J01FA09	3016601	01	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SELMED LTD, CYPR	1	G	0,500	**14,740**	**7,37**	**7,37**

J01FA G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**													
J01FA10	2651501	01	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2626201	01	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
J01FA10	2656701	01	AZITHROMYCIN/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2781001	01	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2781001	02	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx6 (BLIST 2x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,3	G	10,000	**1,060**	**10,60**	**10,60**
J01FA10	2651001	01	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2713601	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2626302	01	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2651401	01	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2588302	01	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2588304	02	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST2x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
J01FA10	2666602	01	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2654701	01	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2031406	01	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX6(BLIST1X6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	**1,652**	**8,26**	**6,35**
J01FA10	2593703	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3TABS(BLIST1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2593702	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6TABS(BLIST1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
J01FA10	2626202	01	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2731401	01	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLISTER 1x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2728101	01	ZITRAX/GENEPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2626501	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
J01FA10	2626502	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx3 (1BLIST x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2626301	01	BEZANIN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx6 (BLIST 1 x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
J01FA10	**AZITHROMYCIN MONOHYDRATE**													
J01FA10	2704802	02	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KI	0,3	G	5,000	**1,270**	**6,35**	**6,35**
J01FA10	2704801	02	BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KI	0,3	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,35**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**													
J01FA10	2031411	01	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DC	BTx1 BOTTLEx2 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	6,667	**1,680**	**11,20**	**11,20**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**													
J01FA10	2031410	02	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx22,5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	3,000	**2,090**	**6,27**	**5,76**
J01FA10	2031410	04	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1BOTTLEx37,5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	**1,870**	**9,35**	**9,35**
J01FA10	2751401	04	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1 BOTTLE (HDF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	5,000	**1,002**	**5,01**	**5,01**
J01FA10	2751401	02	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	BTx1 BOTTLE (HDF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	3,000	**1,670**	**5,01**	**5,01**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**													
J01FA10	2605901	01	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	**12,180**	**12,18**	**12,18**
J01FA10	2781002	01	AZITHROMYCIN/VOCA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,5	G	1,000	**12,180**	**12,18**	**12,18**
J01FA10	2031409	01	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,5	G	1,000	**15,230**	**15,23**	**12,18**
J01FA10	2593701	01	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	1,000	**12,180**	**12,18**	**12,18**
J01FA10	2666603	1	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIALx500MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREE(	0,5	G	1,000	**12,180**	**12,18**	**12,18**
J01FA	**G7 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**													
J01FA10	2713602	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2699902	02	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2588303	01	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2593704	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8TABS(BLIST1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2651502	02	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8(1 BLISTx8 TAI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMEDIA AE	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2626203	02	AZIROX	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,1714286	G	28,000	**0,570**	**15,96**	**15,96**
J01FA10	2890001	2	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	0,1714286	G	28,000	**0,607**	**16,99**	**15,96**
J01FA	**G8 -Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA15	**TELITHROMYCIN**													
J01FA15	2491101	01	KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB	BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA	0,8	G	5,000	**4,386**	**21,93**	**21,93**
J01FF	**-Λινκοζαμίνες**													
J01FF	**G1 -Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FF01	**CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE**													
J01FF01	0235409	01	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1,2	G	4,000	**1,193**	**4,77**	**4,77**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FF01	**CLINDAMYCIN PHOSPHATE**													
J01FF01	2303301	01	CLIDACIN BA FREE	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1,5	G	0,400	**7,675**	**3,07**	**2,81**
J01FF01	2803101	03	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	BT x 5 AMPS x 4 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	1,5	G	2,000	**6,070**	**12,14**	**12,14**
J01FF01	0235404	01	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1,5	G	0,400	**9,600**	**3,84**	**2,81**
J01FF	**G2 -Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01FF02	**LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE**													
J01FF02	0924101	01	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1,8	G	0,333	**2,793**	**0,93**	**0,93**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες														
J01GB G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01GB03 GENTAMYCIN SULPHATE														
J01GB03	0216205	02	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	BTx1 VIALx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & Ι	0,24	G	0,333	**3,423**	**1,14**	**1,14**
J01GB G2 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01GB06 AMIKACIN SULFATE														
J01GB06	2438501	01	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	0,500	**9,400**	**4,70**	**4,64**
J01GB06	2463001	01	AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	0,500	**9,820**	**4,91**	**4,64**
J01GB06	2281901	01	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	**9,400**	**4,70**	**4,64**
J01GB06	2420001	01	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	1	G	0,500	**9,400**	**4,70**	**4,64**
J01GB06	1203303	01	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,500	**12,240**	**6,12**	**4,64**
J01GB06	1943502	01	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX1AMPX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	1	G	0,500	**9,400**	**4,70**	**4,64**
J01GB06	1573701	01	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMF	BTx 1 AMP (strip x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	1	G	0,500	**9,820**	**4,91**	**4,64**
J01GB06	0107806	02	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	BTX10AMPSX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	5,000	**9,290**	**46,45**	**46,41**
J01GB06	2394401	02	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	BT x 10 VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	**8,164**	**40,82**	**40,82**
J01GB06	1605901	01	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	0,500	**9,400**	**4,70**	**4,64**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
J01GB06 AMIKACIN SULFATE														
J01GB06	1203302	01	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	BTx1VIALx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,250	**17,920**	**4,48**	**4,48**
J01GB06	0107805	01	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	BTx 1 AMP x 2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	0,250	**12,800**	**3,20**	**3,20**
J01GB G3 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιλμικίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01GB07 NETILMICIN SULFATE														
J01GB07	1778905	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AΝ	BTX1AMPX1.5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & Ι	0,35	G	0,429			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
J01GB07 NETILMICIN SULFATE														
J01GB07	1778903	02	NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	BTX1AMPX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & Ι	0,35	G	0,143			
J01M -Κινολόνες														
J01MA -Φθοριοκινολόνες														
J01MA G1 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA01 OFLOXACIN														
J01MA01	1927301	01	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS A	0,4	G	8,000	**1,109**	**8,87**	**8,87**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA01	OFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
J01MA01	1927303	01	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS /	0,4	G	0,500	18,420	9,21	9,21
J01MA	G2		-Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη											
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN													
J01MA02	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	BTX1FLX10G+1FLX	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	10,000	2,186	21,86	21,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN													
J01MA02	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	1,500	4,060	6,09	3,70
J01MA02	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	7,000	2,407	16,85	16,85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA02	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE													
J01MA02	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ANGELINI PHARMA	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENERICS PHARM	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	750MG/TAB	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENERICS PHARM	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
J01MA02	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ALET PHARMACEU	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	5,000	1,844	9,22	7,66
J01MA02	2084001	01	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2084001	02	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	10,000	1,300	13,00	13,00
J01MA02	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GENEPHARM AE	1	G	5,000	1,474	7,37	7,37
J01MA02	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10 (σε BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10 (BLISTER 2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	RAFARM A.E.B.E.	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	DEMO ABEE	1	G	5,000	1,474	7,37	7,37
J01MA02	2735503	02	CIPROFLOXACIN/TEV/	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	TEVA PHARMA B.V	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1975103	01	LABENTROL	F.C.TAB	750MG/TAB	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	**CIPROFLOXACIN LACTATE**													
J01MA02	1980605	01	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	1980606	01	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mg	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2537802	01	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	BTx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2781301	01	CIPROFLOXACIN RED	SOL.IV.INF	2MG/1ML	BTx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2781301	04	CIPROFLOXACIN RED	SOL.IV.INF	2MG/1ML	BTx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	200MG/100ML	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	400MG/200ML	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2828002	01	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTx1GLAS.VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI/	BTx1 (VIALx 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,200	**40,750**	**8,15**	**4,18**
J01MA02	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,400	**27,100**	**10,84**	**8,36**
J01MA02	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI/	BTX1VIALX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,800	**25,625**	**20,50**	**16,72**
J01MA02	2084002	01	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI/	BTX1VIAL X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	1975104	01	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	1971804	01	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	1971805	01	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	BT x 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,200	**32,550**	**6,51**	**4,18**
J01MA02	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI/	BT X 1VIAL X 100MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI/	BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTx 1 VIAL x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI/	BTx 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI/	BTX1 (BAGX100ML)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI/	BTX1BAG X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI/	1 BAG x 100 ML (PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	**21,675**	**8,67**	**8,36**
J01MA02	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	1BOTTLE x 100 ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	**21,675**	**8,67**	**8,36**
J01MA02	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	1 BOTTLE x 200ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2828003	02	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	BTx1BAG (PP)x200I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2350302	02	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI/	BOTTLE X100ML (π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	2019606	02	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	1BAG x 200 ML (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVI	SOL.INF	400MG/200ML B/	BAG x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALVIA A.E	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	1999103	01	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,5	G	0,400	**22,875**	**9,15**	**8,36**
J01MA02	1999103	02	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,5	G	0,800	**20,513**	**16,41**	**16,41**
J01MA02	2828001	01	CIPROVIAN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	BTx1GLAS.VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,200	**32,550**	**6,51**	**4,18**

J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA06			**NORFLOXACIN**											
J01MA06	1896901	01	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VIANEX A.E.	0,8	G	7,000	**1,071**	**7,50**	**6,01**
J01MA06	1812902	01	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	RAFARM A.E.B.E.	0,8	G	7,000	**0,859**	**6,01**	**6,01**
J01MA06	1647001	01	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,8	G	7,000	**0,859**	**6,01**	**6,01**
J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA12			**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**											
J01MA12	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	SANOFI-AVENTIS /	0,5	G	2,500	**3,452**	**8,63**	**3,49**
J01MA12	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	SANOFI-AVENTIS /	0,5	G	5,000	**1,740**	**8,70**	**6,99**
J01MA12	2809202	04	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	TEVA PHARMA B.V	0,5	G	2,500	**2,760**	**6,90**	**3,49**
J01MA12	2809203	03	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	TEVA PHARMA B.V	0,5	G	5,000	**1,380**	**6,90**	**6,90**
J01MA12	2831701	01	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	2,500	**2,764**	**6,91**	**3,49**
J01MA12	2831701	03	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	5,000	**2,430**	**12,15**	**6,99**
J01MA12	2831702	01	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	5,000	**1,394**	**6,97**	**6,97**
J01MA12	2831702	03	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	10,000	**1,225**	**12,25**	**12,25**
J01MA12	2970101	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	2,500	**2,764**	**6,91**	**3,49**
J01MA12	2970102	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	5,000	**1,322**	**6,61**	**6,61**
J01MA12	2745201	2	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx5 (1 BLISTER x5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	2,500	**2,764**	**6,91**	**3,49**
J01MA12	2745202	2	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx5 (1 BLISTER x5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	5,000	**1,394**	**6,97**	**6,97**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA12			**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**											
J01MA12	2864401	02	LEVOFLOXACIN/COOF	SOL.INF	500MG/100ML B(	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2732701	01	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	BT x 1VIAL x 100 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2370003	01	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	BTX1ΦΙΑΛΗX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS /	0,5	G	1,000	**23,340**	**23,34**	**18,67**
J01MA12	2811203	06	LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΝ	SOL.INF	5MG/ML	BTx20(VIAL x100 MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,5	G	20,000	**15,558**	**311,16**	**311,16**
J01MA12	2824701	01	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BOTTLEx50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,5	G	0,500	**18,660**	**9,33**	**9,33**
J01MA12	2824701	03	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2745203	02	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2766001	01	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2775401	02	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2788301	02	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML BC	BTx 1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**
J01MA12	2831703	01	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,500	**18,660**	**9,33**	**9,33**
J01MA12	2831703	02	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	2,500	**18,668**	**46,67**	**46,67**
J01MA12	2831703	03	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 20 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	10,000	**18,669**	**186,69**	**186,69**
J01MA12	2831703	04	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 1 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	1,000	**18,670**	**18,67**	**18,67**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2831703	05	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 5 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2831703	06	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	BT x 20 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	20,000	15,698	313,96	313,96
J01MA12	2778903	3	LEVOFLOXACIN/GENE	SOL.INF	250MG/50ML	BTx10 BAGS (1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	0,5	G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2778904	3	LEVOFLOXACIN/GENE	SOL.INF	500MG/100 ML	BTx10 BAGS (1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	0,5	G	10,000	16,429	164,29	164,29
J01MA12	2824701	6	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BAG x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HE	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2824701	5	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	BTx1 BAG x50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HE	0,5	G	0,500	20,900	10,45	9,34
J01MA12	2809201	4	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	1 BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2809201	1	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	1 BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	0,500	20,900	10,45	9,34
J01MA12	2809201	6	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	10 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA12	2809201	3	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	10 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2809201	5	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	5 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2809201	2	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημ	5 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	2,500	16,432	41,08	41,08
J01MA12	2766001	3	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx1 PP BOTTLEx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2766001	4	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	BTx10PP BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA	**G6**		**-Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**													
J01MA14	2462801	01	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx5 (BLISTER 1x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,4	G	5,000	3,900	19,50	17,85
J01MA14	2462801	02	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,4	G	7,000	3,511	24,58	24,58
J01MA14	2462701	02	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	7,000	3,511	24,58	24,58
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01MA14	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**													
J01MA14	2462802	03	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	BTx1 BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,4	G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2462702	03	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	BTx1BOTTLEx250M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2792101	02	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML (B	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,200	29,20	29,20
J01MA14	2774501	02	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,200	29,20	29,20
J01MA	**G7**		**-Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J01MA17	**PRULIFLOXACIN**													
J01MA17	2748101	03	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ITF HELLAS A.E.	0,6	G	5,000	4,306	21,53	21,53
J01MA17	2675001	03	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx5 (1BLIST x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARMA	0,6	G	5,000	4,306	21,53	21,53
J01X	-Άλλα Αντιμικροβιακά													
J01XA	**-Γλυκοπεπτίδια**													
J01XA	**G1**		**-Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη**											
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J01XA01	**VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE**													
J01XA01	2274501	01	VANCOMYCIN HYDRO	LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA ENTERP	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2678601	01	VANCOMYCIN/NORMA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx 1(VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XA01	2549101	01	VANCOMYCIN/VOCAT	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	0,250	**30,800**	**7,70**	**7,56**
J01XA01	2549103	01	VANCOMYCIN/VOCAT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	G	0,500	**28,900**	**14,45**	**14,45**
J01XA01	2559201	01	VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	0,250	**30,800**	**7,70**	**7,56**
J01XA01	1788502	01	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2	G	0,250	**36,480**	**9,12**	**7,56**
J01XA01	2694201	01	VONDEM	PD.SOL.INF	500 MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	**30,800**	**7,70**	**7,56**
J01XA01	2439001	01	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	**30,800**	**7,70**	**7,56**
J01XA01	2439002	01	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	**28,900**	**14,45**	**14,45**
J01XA01	2694202	01	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	**29,180**	**14,59**	**14,59**
J01XA01	2891302	1	VANCOMYCIN/KABI	PD.C.S.INF	1G/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HE	2	G	0,500	**24,400**	**12,20**	**12,20**
J01XA01	2891301	1	VANCOMYCIN/KABI	PD.C.S.INF	500MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HE	2	G	0,250	**27,760**	**6,94**	**6,94**
J01XA	**G2**		**-Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XA02	**TEICOPLANIN**													
J01XA02	2756801	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	**27,280**	**13,64**	**11,94**
J01XA02	2756802	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	**23,870**	**23,87**	**23,87**
J01XA02	2092301	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	**34,100**	**17,05**	**11,94**
J01XA02	2092302	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	**29,840**	**29,84**	**23,87**
J01XA02	2756801	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	**27,280**	**13,64**	**11,94**
J01XA02	2756802	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	**23,870**	**23,87**	**23,87**
J01XA02	2748901	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	200MG/VIAL	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	**27,280**	**13,64**	**11,94**
J01XA02	2748902	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	**23,870**	**23,87**	**23,87**
J01XA02	2887501	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	BTx1VIALx200mg+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,4	G	0,500	**27,280**	**13,64**	**11,94**
J01XA02	2887502	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	BTx1VIALx400mg+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,4	G	1,000	**23,870**	**23,87**	**23,87**
J01XB	**-Πολυμυξίνες**													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
J01XB01	**COLISTIMETHATE SODIUM**													
J01XB01	1871702	02	COLISTIN/NORMA	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	MU	10,000	**14,406**	**144,06**	**144,06**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XB01	1871704	1	COLISTIN/NORMA	PD.I.S.INF	2.000.000IU/VIAL	BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3	MU	0,6666667	**27,316**	**18,22**	**18,22**
J01XC	**-Στεροειδικά**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XC01	**SODIUM FUSIDATE**													
J01XC01	0231606	02	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx12 (ALU/ALU BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,5	G	2,000	**5,050**	**10,10**	**10,10**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01XC01	**FUSIDIC ACID**													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XC01	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	FLx90ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	2,25	G	2,000	**5,245**	**10,49**	**10,49**
J01XD -Ιμιδαζόλια														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XD01 METRONIDAZOLE														
J01XD01	0811503	02	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	BTx1 BAGx100 ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	0811503	03	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	BOTTLEx100 ML (P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	0811503	04	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	BOTTLEx100 ML PI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	0761301	01	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI	Πλαστικός Περιέκτης	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS /	1,5	G	0,333	**13,033**	**4,34**	**3,47**
J01XD01	0681704	01	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	1972801	02	METRONIDAZOLE/B B	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI	FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	2383301	01	METRONIDAZOLE/BA	INJ.SO.INF	500MG/100ML BA	BT x 1 BAG (VIAFL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XD01	2680101	01	METRONIDAZOLE/NOI	SOL.INF	500MG/100ml VIA	BT X 1VIAL X 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5	G	0,333	**10,420**	**3,47**	**3,47**
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XE01 NITROFURANTOIN														
J01XE01	0027305	01	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	BTX30 (ΣΕ BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,2	G	15,000	**0,291**	**4,36**	**4,36**
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά														
J01XX G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01XX08 LINEZOLID														
J01XX08	2518703	15	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ε	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	5,000	**88,388**	**441,94**	**441,94**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XX08 LINEZOLID														
J01XX08	2518701	01	ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	BTx 1BAG x 300 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	0,500			
J01XX08	2518701	12	ZYVOXID	SOL IV INF	2MG/ML,	BTX1BAG (FREEFL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	0,500	**122,760**	**61,38**	**61,38**
J01XX G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01XX09 DAPTOMYCIN														
J01XX09	2728703	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50M	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROP	0,28	G	1,250	**82,776**	**103,47**	**102,08**
J01XX09	2728704	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50M	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROP	0,28	G	1,786	**81,400**	**145,38**	**145,38**
J01XX G3 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XX01	2880801	01	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	BTx2SACHETSx3g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	3	G	2,000	3,160	6,32	6,32
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
J02AA -Αντιβιοτικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)														
J02AA01	2229502	02	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA	BTx10 VIALS x 20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMACEU	0,35	G	2,857	398,274	1137,87	1137,87
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)														
J02AA01	2053701	01	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GILEAD SCIENCES	0,21	G	0,238	723,571	172,21	172,21
J02AA01	2608301	01	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,21	G	0,238	520,966	123,99	123,99
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου														
J02AC G1 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC01 FLUCONAZOLE														
J02AC01	2707601	02	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	BT x 14 (BLIST 2 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2664201	02	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2633901	03	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2	G	10,500	4,383	46,02	32,05
J02AC01	2066902	02	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2628401	02	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2649601	01	FLUCOCAPS-THERAP	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2	G	3,500	3,429	12,00	10,68
J02AC01	2668401	02	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2668401	04	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2	G	10,500	4,383	46,02	32,05
J02AC01	2707201	01	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	10,68
J02AC01	2707202	02	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2691601	02	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREE	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2099402	02	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLISTER 1x7	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2692801	02	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDI	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2666801	01	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	1978201	01	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (BLISTx1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	0,750	6,587	4,94	2,29
J02AC01	1978208	01	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	3,500	4,286	15,00	10,68
J02AC01	2591002	02	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	BT x 7 [BLISTER (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	5,250	4,387	23,03	16,02
J02AC01	2591003	01	MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2593802	01	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	BTx7(FOIL STRIP 1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2088402	01	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	BTx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	3,500	3,429	12,00	10,68
J02AC01	2088402	02	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2077702	01	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	10,68

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	BT x 7 CAPS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	7,000	**2,864**	**20,05**	**20,05**
J02AC01	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	3,500	**3,429**	**12,00**	**10,68**
J02AC01	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	**4,387**	**23,03**	**16,02**
J02AC01	2707604	01	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	BT x 7(BLISTER PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	**2,864**	**20,05**	**20,05**
J02AC01	2707602	02	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	BT x7(BLIST1 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	5,250	**4,387**	**23,03**	**16,02**
J02AC01	2682801	01	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	BTx 7 (1 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	3,500	**3,429**	**12,00**	**10,68**
J02AC01	2682801	02	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,000	**3,020**	**21,14**	**21,14**
J02AC01	2682802	01	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	0,750	**5,533**	**4,15**	**2,29**
J02AC01	2778002	01	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7) P'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΙ	0,2	G	7,000	**2,864**	**20,05**	**20,05**
J02AC01	2593803	01	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	BTx 7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	**2,864**	**20,05**	**20,05**
J02AC01	2591002	01	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1STRIP x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	0,750	**5,533**	**4,15**	**2,29**
J02AC01	2649602	02	FLUCOCAPS-THERAP	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2	G	5,250	**4,387**	**23,03**	**16,02**
J02AC01	2691601	01	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2	G	3,500	**3,429**	**12,00**	**10,68**
J02AC01	2593802	02	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	BTx7 σε PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	**2,864**	**20,05**	**20,05**
J02AC01	2066901	01	FIGALOL	CAPS	50MG/CAP	BTX7 (BLIST 1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,2	G	1,750	**3,440**	**6,02**	**5,34**
J02AC01	2088401	03	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	7,000	**3,024**	**21,17**	**21,17**
J02AC01	2088402	03	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	14,000	**3,018**	**42,25**	**42,25**
J02AC01	2666802	2	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,000	**2,867**	**20,07**	**20,07**
J02AC01	2666802	1	FUNGO	CAPS	100MG/CAP	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	3,500	**3,254**	**11,39**	**10,68**
J02AC01	2958002	5	FLUCONAZOLE/ACTAV	CAPS	100MG/CAP	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	3,500	**3,254**	**11,39**	**10,68**
J02AC01	2682802	2	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥ	0,2	G	5,250	**4,632**	**24,32**	**16,02**
J02AC01	2666803	1	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	0,750	**5,000**	**3,75**	**2,29**
J02AC01	2666803	2	FUNGO	CAPS	150MG/CAP	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	5,250	**4,402**	**23,11**	**16,02**
J02AC01	2958003	5	FLUCONAZOLE/ACTAV	CAPS	150MG/CAP	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	5,250	**4,402**	**23,11**	**16,02**
J02AC01	2071405	2	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	14,000	**4,401**	**61,61**	**42,73**
J02AC01	2071405	1	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	7,000	**4,401**	**30,81**	**21,37**
J02AC01	2847301	1	SADLOS	CAPS	200MG/CAP	BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,000	**4,401**	**30,81**	**21,37**
J02AC01	2958004	5	FLUCONAZOLE/ACTAV	CAPS	200MG/CAP	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	7,000	**4,401**	**30,81**	**21,37**
J02AC01	2958001	5	FLUCONAZOLE/ACTAV	CAPS	50MG/CAP	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	1,750	**3,263**	**5,71**	**5,34**
J02AC01	**FLUCONAZOLE**													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC01	2666804	1	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	3,750	**3,832**	**14,37**	**14,37**
J02AC01	2666804	2	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML	BOTTLEx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,500	**3,832**	**28,74**	**28,74**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC01	**FLUCONAZOLE**													
J02AC01	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIB	SOL.INF	100MG/50ML	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	0,500	**13,620**	**6,81**	**6,81**
J02AC01	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIB	SOL.INF	200MG/100ML	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	1,000	**11,350**	**11,35**	**11,35**
J02AC01	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDIC	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,2	G	0,500	**13,620**	**6,81**	**6,81**
J02AC01	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	0,2	G	1,000	**11,350**	**11,35**	**11,35**
J02AC01	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,2	G	0,500	**17,000**	**8,50**	**6,81**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2816401	01	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	BTx1 BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2816401	03	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,2	G	1,000	11,350	11,35	11,35
J02AC01	2816401	05	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	BTx1 BOTTLEx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI H	0,2	G	2,000	11,345	22,69	22,69
J02AC01	2741803	01	FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML BA	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,2	G	1,000	12,890	12,89	12,89
J02AC01	2707603	01	AZZOL-S	SOL.INF	100MG/50ML	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2786801	2	FLUCONAZOLE/B. BRA	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	B. BRAUN MELSUNG	0,2	G	1,000	11,970	11,97	11,97
J02AC01	2786801	3	FLUCONAZOLE/B. BRA	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	B. BRAUN MELSUNG	0,2	G	2,000	11,970	23,94	23,94
J02AC01	2786801	1	FLUCONAZOLE/B. BRA	SOL.INF	2MG/1ML	1 BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	B. BRAUN MELSUNG	0,2	G	0,500	13,600	6,80	6,80

J02AC G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC02 ITRACONAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC02	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP	BTx15(BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,68
J02AC02	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. ΦΑ	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,2	G	9,000	1,184	10,66	10,42
J02AC02	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	2,000	2,480	4,96	2,32
J02AC02	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	3,000	1,980	5,94	3,47
J02AC02	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	7,500	1,573	11,80	8,68
J02AC02	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	BTx15(BLIST 1 x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,68
J02AC02	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	BTx28(BLIST 2 x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2477202	04	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2605401	02	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	9,000	1,184	10,66	10,42
J02AC02	2605401	01	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	BTx6 (1 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,47
J02AC02	2624401	03	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. ΦΑ	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,68

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J02AC02 ITRACONAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC02	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	BTx1 FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	BOTTLEX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	7,500	5,016	37,62	30,09

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC02	**ITRACONAZOLE**													
J02AC02	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx(1 AMPx25 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.I	0,2	G	1,250	**44,320**	**55,40**	**55,40**
J02AC02	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	BTx[(BTx1AMPx25M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	1,250	**55,408**	**69,26**	**55,40**
J02AC G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC03	**VORICONAZOLE**													
J02AC03	2511001	03	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	1,750	**91,943**	**160,90**	**137,36**
J02AC03	2511002	03	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	7,000	**75,487**	**528,41**	**528,41**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC03	**VORICONAZOLE**													
J02AC03	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	7,500	**74,948**	**562,11**	**562,11**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC03	**VORICONAZOLE**													
J02AC03	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	0,500	**274,420**	**137,21**	**137,21**
J02AC G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC04	**POSACONAZOLE**													
J02AC04	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Γυάλ. φιαλ. Χ 105 m	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D(	0,8	G	5,250	**122,621**	**643,76**	**643,76**
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση														
J02AX G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX04	**CASPOFUNGIN ACETATE**													
J02AX04	2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	BTX1VIALX50MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D(	0,05	G	1,000	**412,780**	**412,78**	**410,05**
J02AX04	2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	BTX1VIALX70MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D(	0,05	G	1,400	**371,264**	**519,77**	**519,77**
J02AX G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX05	**MICAFUNGIN SODIUM**													
J02AX05	2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	0,500	**479,540**	**239,77**	**217,06**
J02AX05	2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	1,000	**388,690**	**388,69**	**388,69**
J02AX G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AX06	**ANIDULAFUNGIN**													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AX06	2812302	01	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	1,000	**407,660**	**407,66**	**407,66**
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ														
J04A -Αντιφυματικά														
J04AB -Αντιβιοτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AB02 RIFAMPICIN														
J04AB02	0695304	01	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	0,6	G	4,000	**0,643**	**2,57**	**2,57**
J04AC -Υδραζίδες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AC01 ISONIAZID														
J04AC01	0501002	01	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	BTX100(10BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,3	G	33,333	**0,108**	**3,60**	**3,60**
J04AK -Άλλα αντιφυματικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AK01 PYRAZINAMIDE														
J04AK01	1750701	01	PYRAZINAMIDE/GENE	TAB	500MG/TAB	BTX15(BLISTERS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1,5	G	5,000	**0,578**	**2,89**	**2,89**
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID														
J04AM02	1728501	01	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TAI	BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	2	TE	8,000	**0,620**	**4,96**	**4,96**
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ														
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά														
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης														
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	1880201	01	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	1,250	**6,824**	**8,53**	**4,35**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	1880209	01	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	BTx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	7,000	**8,111**	**56,78**	**56,78**
J05AB01	1880206	04	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	2,000	**8,180**	**16,36**	**16,24**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AB01 ACICLOVIR														
J05AB01	2771901	01	ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	4	G	0,313	**112,492**	**35,21**	**35,21**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB01	2303603	01	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	BT x 5 VIALS x 250I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,313	112,492	35,21	35,21
J05AB01	1880204	01	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,313	140,543	43,99	43,99
J05AB G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM														
J05AB06	1976901	02	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ROCHE HELLAS A.	0,5	G	1,000	27,850	27,85	27,85
J05AB G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB09 FAMCICLOVIR														
J05AB09	2830001	01	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10 (BLISTER1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	1,667	5,123	8,54	8,54
J05AB09	2830002	01	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2830003	01	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2222603	01	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	BTX10 (BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	1,667	6,071	10,12	10,12
J05AB09	2222601	01	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX21(BLIST1X21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	7,000	10,404	72,83	47,50
J05AB09	2222602	04	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	14,000	5,342	74,79	74,79
J05AB09	2222602	01	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX14(2BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	9,333	5,181	48,35	48,35
J05AB09	2904101	01	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2904102	01	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx15 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	5,000	9,204	46,02	33,93
J05AB09	2904102	02	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2904103	01	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	9,333	4,144	38,68	38,68
J05AB09	2904103	02	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	20,000	3,800	75,99	75,99
J05AB09	2963101	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2963102	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,50
J05AB09	2963103	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917001	1	NETVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	1,6666667	4,607	7,68	7,68
J05AB09	2917002	1	NETVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	7,000	7,906	55,34	47,50
J05AB09	2917003	1	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	9,3333333	3,938	36,75	36,75
J05AB09	2917003	2	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	14,000	4,060	56,84	56,84
J05AB09	2904103	4	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx21 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917003	3	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	20,000	3,619	72,38	72,38
J05AB G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB11	2244401	02	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	1,667	7,960	13,27	10,51
J05AB11	2244401	01	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	BTX42(BLIST7X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,879	55,15	44,14
J05AB11	2244402	01	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,449	52,14	44,14
J05AB11	2738001	01	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3	G	1,667	6,359	10,60	10,51
J05AB11	2738001	02	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	3	G	7,000	6,301	44,11	44,11

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB11	2750201	04	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	3	G	1,667	6,359	10,60	10,51
J05AB11	2750201	07	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	3	G	7,000	6,301	44,11	44,11
J05AB11	2784301	02	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	0,833	7,143	5,95	5,25
J05AB11	2784301	08	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	250MG/TAB	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	3,500	7,057	24,70	22,07
J05AB11	2784302	02	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	1,667	6,371	10,62	10,51
J05AB11	2784302	08	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	7,000	6,303	44,12	44,12
J05AB11	2784303	02	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	1000MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	3,333	6,676	22,25	21,02
J05AB11	2784303	08	VALACICLOVIR/ACTA\	F.C.TAB	1000MG/TAB	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	14,000	5,244	73,42	73,42
J05AB11	2952303	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	7,000	5,660	39,62	39,62
J05AB11	2952302	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	1,6666667	6,047	10,08	10,08
J05AB11	2921501	3	VALACICLOVIR/PHARI	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMATHEN INTE	3	G	7,000	5,989	41,92	41,92
J05AB11	2952302	2	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	7,000	5,989	41,92	41,92
J05AB G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB14	2552601	01	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	BTx60(BOTTLE HDI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.	0,9	G	30,000	41,913	1257,38	1257,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE														
J05AB14	2552602	01	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.	0,9	G	5,556	49,064	272,60	272,60
J05AB G7 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AB15 BRIVUDIN														
J05AB15	2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	BTx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	0,125	G	7,000	12,319	86,23	86,23
J05AB15	2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GUIDOTTI HELLAS	0,125	G	7,000	12,319	86,23	86,23
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί														
J05AE G1 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE01 SAQUINAVIR														
J05AE01	2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	1,8	G	33,333	8,630	287,67	287,67
J05AE G2 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE02 INDINAVIR SULFATE														
J05AE02	2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	2,4	G	30,000	8,231	246,92	246,92
J05AE G3 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE03	RITONAVIR													
J05AE03	2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	1Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNITI	1,2	G	2,500	12,392	30,98	30,98
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AE03	RITONAVIR													
J05AE03	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNITI	1,2	G	30,000	11,206	336,19	336,19
J05AE G4 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE06	LOPINAVIR,RITONAVIR													
J05AE06	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAE	1 Φιάλη (HDPE) x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNITI	4	TE	30,000	13,398	401,95	401,95
J05AE06	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	1 BOTTLE (HDPE) ›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNITI	8	TE	7,500	16,821	126,16	113,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AE06	LOPINAVIR,RITONAVIR													
J05AE06	2503002	01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	BTx5FLx60ML+5 SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNITI	10	ML	30,000	12,207	366,22	366,22
J05AE G5 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM													
J05AE07	2666701	01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	30,000	11,355	340,66	340,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM													
J05AE07	2666702	01	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	FLX225ML(VIAL HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	8,036	15,127	121,56	121,56
J05AE G6 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE08	ATAZANAVIR SULPHATE													
J05AE08	2658002	02	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,547	406,41	375,05
J05AE08	2658003	02	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	40,000	10,488	419,51	419,51
J05AE08	2658005	01	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,470	404,11	375,05
J05AE G7 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE09	TIPRANAVIR													
J05AE09	2703601	01	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φιάλη (HDPE) X 12(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER ING	1	G	30,000	23,624	708,71	708,71
J05AE G8 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AE10	**DARUNAVIR**													
J05AE10	2770103	01	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG IN	1,2	G	20,000	**21,679**	**433,57**	**427,81**
J05AE10	2770102	01	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG IN	1,2	G	30,000	**21,102**	**633,06**	**633,06**
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης														
J05AF G1 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF01	**ZIDOVUDINE**													
J05AF01	1960701	01	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	**7,505**	**125,09**	**125,09**
J05AF01	1960702	01	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	**8,468**	**141,13**	**135,20**
J05AF01	1960706	02	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	**8,363**	**250,88**	**243,36**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF01	**ZIDOVUDINE**													
J05AF01	1960704	01	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	3,333	**8,026**	**26,75**	**26,75**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AF01	**ZIDOVUDINE**													
J05AF01	1960703	01	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	1,667	**33,815**	**56,37**	**56,37**
J05AF G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
J05AF02	**DIDANOSINE**													
J05AF02	2054718	01	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	18,750	**6,826**	**127,98**	**126,57**
J05AF02	2054719	01	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	30,000	**6,675**	**200,24**	**200,24**
J05AF G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF04	**STAVUDINE**													
J05AF04	2283003	02	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	21,000	**7,892**	**165,74**	**144,84**
J05AF04	2283004	02	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	28,000	**5,901**	**165,24**	**165,24**
J05AF G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF05	**LAMIVUDINE**													
J05AF05	2282601	01	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	**4,351**	**130,54**	**93,98**
J05AF05	2282603	01	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	**5,035**	**151,06**	**93,98**
J05AF05	2947001	03	LAMIVUDINE/TEVA PH	F.C.TAB	150MG/TAB	BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	30,000	**3,133**	**93,98**	**93,98**
J05AF05	2947002	02	LAMIVUDINE/TEVA PH	F.C.TAB	300MG/TAB	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	30,000	**3,133**	**93,98**	**93,98**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	2282602	01	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	8,000	**4,373**	**34,98**	**34,98**
J05AF G5 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα Β														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	2422201	01	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	BTX28(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1	G	28,000	**1,887**	**52,83**	**52,83**
J05AF05	2932901	01	LAMIVUDINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0,1	G	28,000	**1,044**	**29,24**	**29,24**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
J05AF05	2422202	01	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1	G	12,000	**2,048**	**24,58**	**24,58**
J05AF G6 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														
J05AF06	2433901	01	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	**9,173**	**275,19**	**275,19**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														
J05AF06	2433902	01	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	8,000	**9,529**	**76,23**	**76,23**
J05AF G9 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF09 EMTRICITABINE														
J05AF09	2636601	01	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	BTX30(σε φιάλη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	0,2	G	30,000	**6,943**	**208,28**	**208,28**
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης														
J05AG G1 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AG01 NEVIRAPINE														
J05AG01	2372201	01	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER ING	0,4	G	30,000	**5,295**	**158,84**	**158,84**
J05AG01	3032601	01	NEVIRAPINE TEVA	TAB	200MG/TAB	BLIST (PVC/PE/PVI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0,4	G	30,000	**4,236**	**127,07**	**127,07**
J05AG G2 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AG03 EFAVIRENZ														
J05AG03	2433806	01	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φιάλη(HDPE)-30Δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0,6	G	30,000	**9,195**	**275,86**	**127,07**

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AG03	2433808	01	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φιάλη (HDPE)x90δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0,6	G	30,000	**9,666**	**289,98**	**127,07**
J05AG	**G3**		**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AG04	**ETRAVIRINE**													
J05AG04	2856301	01	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Φιάλη (HPDE) x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG IN	0,4	G	30,000	**14,462**	**433,86**	**433,86**
J05AH			**-Αναστολείς της νευραμινιδάσης**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)											
J05AH01	**ZANAMIVIR**													
J05AH01	2452701	02	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	BTx5 (ROTADISKx 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,02	G	5,000	**3,336**	**16,68**	**16,68**
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AH02	**OSELTAMIVIR**													
J05AH02	2575703	01	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	2,000	**5,280**	**10,56**	**8,27**
J05AH02	2575704	01	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	3,000	**6,250**	**18,75**	**12,40**
J05AH02	2575701	01	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	5,000	**3,680**	**18,40**	**18,40**
			Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
J05AH02	**OSELTAMIVIR**													
J05AH02	2575702	01	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	BTx1Φιάλη (γυάλινη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	6,000	**3,622**	**21,73**	**21,73**
J05AR			**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί**											
J05AR	**G1**		**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AR01	**LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE**													
J05AR01	2378801	01	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAI	BTX60(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	**8,136**	**244,07**	**195,27**
J05AR01	2997201	01	LAMIVUDINE/ZIDOVUD	F.C.TAB	(150+300)MG/TAI	BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	2	TE	30,000	**6,509**	**195,27**	**195,27**
J05AR	**G2**		**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AR02	**ABACAVIR,LAMIVUDINE**													
J05AR02	2676801	02	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAI	Κυψέλες (PVC/PVD(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1	TE	30,000	**12,765**	**382,94**	**382,94**
J05AR	**G3**		**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη**											
			Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AR03	**EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**													
J05AR03	2685301	01	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAI	ΦΙΑΛΗ((HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	1	TE	30,000	**17,069**	**512,08**	**512,08**
J05AR	**G4**		**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη**											

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR04	**ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE**													
J05AR04	2481401	02	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)M(	BTX60TABS(BLISTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000			
J05AR G5 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR06	**EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**													
J05AR06	2814901	01	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M(	Φιάλη (HDPH/ALU) :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	30,000	**26,004**	**780,13**	**780,13**
J05AR G6 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AR06	**EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE**													
J05AR08	3017901	1	EVIPLERA	FC TAB	(200+25+45)mg/T	BTX 30 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΙΑΤΡΩ	1	TE	30,000	**26,092**	**782,75**	**782,75**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX05	**METHISOPRINOL**													
J05AX05	1274702	02	ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ(	4	G	3,750	**2,323**	**8,71**	**8,71**
J05AX G1 -Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J05AX07	**ENFUVIRTIDE**													
J05AX07	2603201	01	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	60VIALS PD.FOR IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	0,18	G	30,000	**47,803**	**1434,08**	**1434,08**
J05AX G2 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX08	**RALTEGRAVIR**													
J05AX08	2826101	01	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φιάλη (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D(	0,8	G	30,000	**22,586**	**677,58**	**677,58**
J05AX G3 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AX09	**MARAVIROC**													
J05AX09	2802001	03	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	15,000	**48,645**	**729,67**	**547,25**
J05AX09	2802002	03	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	**24,322**	**729,67**	**729,67**
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J06BB01	**IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)**													
J06BB01	2596802	01	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	BTx1 PF.SYR.x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CSL BEHRING ΜΕΓ						
J06BB02	**IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS**													
J06BB02	975301	1	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CSL BEHRING ΜΕΓ						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J06BB02	975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	BTx1PFSx1ML+1IN.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CSL BEHRING MEΓ						
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ														
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια														
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN														
J07AG01	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	BTx1VIALx0,5ML+1:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID														
J07AG51	2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	BTx1VIALx0,5ML(D(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AH07 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)														
J07AH07	2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟΛ	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF	BT x 1 PF.SYR με β	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε						
J07AH07	2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙ	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PF	BTx1PF.SYR.x0,5MI	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	BAXTER HEALTHC						
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-														
J07AH07	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (I	BTx1VIAL + 1 SYRII	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	NOVARTIS VACCIN						
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOC														
J07AH08	2941701	03	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	1 VIAL (κόνις MenA)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT														
J07AL01	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	BTX1P.F.SYRX0,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMC														
J07AL02	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	BTx1PF.SYR με χωρ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG						
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUM(														
J07AL52	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	BTx1 PF.SYR+BEΛ(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AM -Εμβόλια τετάνου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07AM51 PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID														
J07AM51	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (ΠI	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULT:	BTxPF.SYRx0.5ML(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07B -Εμβόλια Ιών														
J07BB -Εμβόλια γρίππης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED														
J07BB02	1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07BB02	1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07BB02	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(/	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	BT x 1 PF.SYR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT PRODUCT						
J07BB02	0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MCC	BTx1 PF.SYRx 0,25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BB02	0861401	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	BT x 1 PF.SYR x0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
									.						
	J07BB02	**A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,/**							.						
	J07BB02	2235201	02	FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚ(	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	BTx1PF.SYR με βελ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC	**-Εμβόλια ηπατίτιδας**								.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								.						
	J07BC01	**HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT**							.						
	J07BC01	1963201	05	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 DO	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BC01	1963202	07	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 [	BTx1PF.SYR.x0,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BC01	2679001	01	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	BTX1PF.SYR (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BC01	2509601	13	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	J07BC01	2509602	11	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	1 προγεμισμ.σύριγγι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	J07BC01	2509603	01	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)**							.						
	J07BC02	2065203	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ	INJ.SUSP	1440 ELISA UNIT:	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BC02	2065202	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/	BTx1PF. SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED**							.						
	J07BC02	2462501	01	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ	BTx1PF.SYR.x0,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CRUCELL ITALY S.						
	J07BC02	**HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED**							.						
	J07BC02	2319801	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	BTx1PF.SYR.x 0,5 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
	J07BC02	2319802	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ	BTx1 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BD	**-Εμβόλια ιλαράς**								.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								.						
	J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEI**							.						
	J07BD52	2727201	11	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		BTx 1 VIAL+1 PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RU**							.						
	J07BD52	2403501	19	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡ	PS.INJ.SOL		BTx1VIALx0,5ML+1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BD54	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RU**							.						
	J07BD54	2758301	05	PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ	PS.INJ.SOL		BTx 1VIAL + 1PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH	**-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό**								.						
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)								.						
	J07BH01	**HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED**							.						
	J07BH01	2721801	01	ROTARIX	PS.OR.SUS		1FL+1 PF. SYR x 1 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BH01	2721802	1	ROTARIX	PF ORAL APPLICATOR		1 FLX1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM						
	J07BH02	**HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTAN**							.						
	J07BH02	2734301	01	ROTATEQ	ORAL.SOL		1 σωληνάριο (LDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BK	**-Εμβόλια Ανεμευλογιάς**								.						
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								.						
	J07BK01	**VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA**							.						
	J07BK01	2627801	01	VARILRIX (ΕΜΒ. ΑΝΕΜ	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	BTx 1 VIAL(1 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	J07BK01	2598201	05	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ Α	PS.INJ.SUS	minimum1350PFU	BTx1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BM	**-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV**								.						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
								.						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								.						
J07BM01	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILL							.						
J07BM01	2744501	07	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	BTx 1 PF.SYR.x0,5N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BM02	HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN							.						
J07BM02	2801501	04	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5N	BTx1PF.SYRx0,5 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07C	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς							.						
J07CA	**-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς**							.						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)								.						
J07CA02	DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAE							.						
J07CA02	2650601	01	BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		BTx1PF.SYRx0,5 ml	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TC							.						
J07CA02	2682901	01	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:	BTx1PF.SYRx0,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	2682901	04	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:	BTx1PF.SYRx0,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOU							.						
J07CA02	2417101	06	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙC	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PI	BT x1 PF.SYR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA02	TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSOI							.						
J07CA02	2648201	11	REPEVAX	INJ.SUSP		BT x 1 PR.SYR.(Wit	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA06	PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PRC							.						
J07CA06	2402001	07	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΙ	PD.SU.IN.S		BTx 1 VIAL (HIB)+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA06	PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOU							.						
J07CA06	2417201	06	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛ	INJ.SUSP - PD.INJ.SUS		BTx1VIAL+1PF.SYF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA09	DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEM							.						
J07CA09	2464801	05	INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S		BTx1VIAL+1PF.SYF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
								.						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες															
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη															
L01AA G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	0011501	02	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,125	G	20,000	**0,264**	**5,27**	**5,27**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE															
L01AA01	0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,315	G	1,587	**1,796**	**2,85**	**2,82**
L01AA01	0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,315	G	3,175	**1,754**	**5,57**	**5,57**
L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AA06 IFOSFAMIDE															
L01AA06	1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,57143	G	1,750	**11,337**	**19,84**	**19,29**
L01AA06	1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,57143	G	3,500	**9,611**	**33,64**	**33,64**
L01AA06	1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠ	0,57143	G	0,875	**12,114**	**10,60**	**9,64**
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01AX04 DACARBAZINE															
L01AX04	1662201	01	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS ΑΕ	0,06106	G	1,638	**2,204**	**3,61**	**3,61**
L01B -Αντιμεταβολίτες															
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος															
L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01 METHOTREXATE															
L01BA01	1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	0,222	**9,955**	**2,21**	**0,19**
L01BA01	1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	5,556	**0,743**	**4,13**	**4,13**
L01BA01	1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	2,222	**1,490**	**3,31**	**1,86**
L01BA01	1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	22,222	**2,028**	**45,07**	**18,61**
L01BA01	1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML V	Φ	BTX1VIALX40ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	44,444	**1,700**	**75,54**	**37,21**
L01BA01	1760702	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALS X2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	55,556	**1,053**	**58,52**	**46,51**
L01BA01	2896601	1	METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EBEWE PHARMA GE	0,0225	G	22,2222222	**0,750**	**16,67**	**16,67**
L01BA01	2896601	2	METHOTREXAT	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EBEWE PHARMA GE	0,0225	G	44,4444444	**0,670**	**29,77**	**29,77**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BA01	2896601	3	METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EBEWE PHARMA GE	0,0225	G	222,222222	**0,589**	**130,98**	**130,98**
L01BA01	**METHOTREXATE SODIUM**														
L01BA01	0302402	01	METHOTREXA	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0225	G	44,444	**0,837**	**37,21**	**37,21**
L01BA	**G2**		**-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BA01	**METHOTREXATE DISODIUM**														
L01BA01	2699706	01	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196	G	3,818	**4,801**	**18,33**	**10,76**
L01BA01	2699706	06	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196	G	5,091	**3,987**	**20,30**	**14,35**
L01BA01	2699706	11	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196	G	7,636	**2,772**	**21,17**	**21,17**
L01BA01	2699706	16	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196	G	10,182	**2,540**	**25,86**	**25,86**
L01BA01	2699706	21	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,00196	G	12,727	**2,312**	**29,43**	**29,43**
L01BC	**-Ανάλογα πυριμιδίνης**														
L01BC	**G1**		**-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC01	**CYTARABINE**														
L01BC01	0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAI	Φ	1VIAL+1AMPx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,289	**12,872**	**3,72**	**1,86**
L01BC01	0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VI/	Φ	1VIAL+1AMPx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,445	**6,069**	**8,77**	**8,77**
L01BC	**G2**		**-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC02	**FLUOROURACIL**														
L01BC02	2379603	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	1000MG/20ML V	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	1,250	**2,040**	**2,55**	**2,55**
L01BC02	2379601	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	250MG/5ML VIAI	(Φ)	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	0,313	**2,109**	**0,66**	**0,65**
L01BC02	2379602	01	FLUOROURACI	INJ.SOL	500MG/10ML VI/	(Φ)	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	0,625	**2,096**	**1,31**	**1,30**
L01BC	**G3**		**-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01BC05	**GEMCITABINE HYDROCHLORIDE**														
L01BC05	2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714	G	0,809	**16,823**	**13,61**	**12,90**
L01BC05	2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714	G	4,046	**15,952**	**64,54**	**64,54**
L01BC05	2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	FRESENIUS KABI HE	0,24714	G	0,809	**16,823**	**13,61**	**12,90**
L01BC05	2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	FRESENIUS KABI HE	0,24714	G	4,046	**16,641**	**67,33**	**64,54**
L01BC05	2862101	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	GENERICS PHARMA	0,24714	G	0,809	**16,823**	**13,61**	**12,90**
L01BC05	2862102	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	GENERICS PHARMA	0,24714	G	4,046	**15,952**	**64,54**	**64,54**
L01BC05	2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	0,24714	G	0,809	**16,823**	**13,61**	**12,90**
L01BC05	2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	VIANEX A.E.	0,24714	G	4,046	**15,952**	**64,54**	**64,54**
L01BC05	2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	0,809	**16,823**	**13,61**	**12,90**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC05	2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	4,046	16,641	67,33	64,54
L01BC05	2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,24714	G	0,809	21,026	17,01	12,90
L01BC05	2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,24714	G	4,046	19,938	80,67	64,54
L01BC05	2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,24714	G	0,809	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,24714	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2794101	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ACTAVIS GROUP PT	0,24714	G	0,809	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2848901	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	SPECIFAR ABEE	0,24714	G	0,809	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2848902	01	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	SPECIFAR ABEE	0,24714	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2827101	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	AURORA PHARMAC	0,24714	G	0,809	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2827102	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	AURORA PHARMAC	0,24714	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2827103	01	TAMCIBIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(N)	BTx1VIALx2000N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	AURORA PHARMAC	0,24714	G	8,092	16,645	134,69	129,08
L01BC05	2794101	03	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 2 (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ACTAVIS GROUP PT	0,24714	G	8,092	16,812	136,04	129,08
L01BC05	2828101	01	GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	NEXUS MEDICALS A	0,24714	G	0,809	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2828102	01	GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	1000 MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	NEXUS MEDICALS A	0,24714	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2886901	4	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX500N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	2,02312139	17,865	36,14	32,27
L01BC05	2886901	7	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2886901	1	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX200N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2727602	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	SANDOZ GMBH, KUI	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2855102	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2860502	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	TEVA PHARMA B.V.,	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2895702	1	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx1000I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	RAFARM A.E.B.E.	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2912402	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2860503	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	TEVA PHARMA B.V.,	0,24714	G	8,09248555	14,036	113,58	113,58
L01BC05	2727601	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	SANDOZ GMBH, KUI	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2855101	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	EBEWE PHARMA GE	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2860501	1	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	TEVA PHARMA B.V.,	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2895701	1	GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIALx200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	RAFARM A.E.B.E.	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2912401	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,24714	G	0,80924855	16,823	13,61	12,90
L01BC05	2794101	2	GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML		BT x 1 VIAL x 1 (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	ACTAVIS GROUP PT	0,24714	G	4,04624277	15,952	64,54	64,54

L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CA02 VINCRISTINE SULFATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01CA02	1926201	03	VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00035	G	2,890	1,747	5,05	4,26
L01CA02	1926202	03	VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00035	G	5,780	1,554	8,98	8,53
L01CA02	1926204	01	VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00035	G	2,890	1,747	5,05	4,26
L01CA02	1926204	02	VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00035	G	5,780	1,533	8,86	8,53
L01CA02	1981902	02	VINCRISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTX5VIALSX2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0,00035	G	28,902	1,295	37,44	37,44

L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01CB01	**ETOPOSIDE**														
L01CB01	2226401	01	ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,02595	G	3,854	**3,495**	**13,47**	**13,47**
L01CB01	2226402	01	ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	500MG/25ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,02595	G	19,268	**0,762**	**14,69**	**14,69**
L01D	-Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες														
L01DB	**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες**														
L01DB	**G1**		**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB03	**EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE**														
L01DB03	2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EBEWE PHARMA GE	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EBEWE PHARMA GE	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EBEWE PHARMA GE	0,00618	G	16,185	**4,524**	**73,22**	**73,22**
L01DB03	2789101	10	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EBEWE PHARMA GE	0,00618	G	32,370	**4,525**	**146,46**	**146,46**
L01DB03	2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDAC GESELLSCH	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDAC GESELLSCH	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDAC GESELLSCH	0,00618	G	16,185	**3,467**	**56,11**	**56,11**
L01DB03	2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NEXUS MEDICALS A	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2774801	01	EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2774801	07	EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NEXUS MEDICALS A	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00618	G	1,618	**5,204**	**8,42**	**8,18**
L01DB03	1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00618	G	8,092	**6,319**	**51,13**	**40,89**
L01DB03	1895801	01	FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00618	G	1,618	**6,712**	**10,86**	**8,18**
L01DB03	1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00618	G	8,092	**6,319**	**51,13**	**40,89**
L01DB03	2805701	01	EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PHARMACHEMIE B.V	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2805701	03	EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PHARMACHEMIE B.V	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2604002	01	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2843701	01	CENEBIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,00618	G	1,618	**4,159**	**6,73**	**6,73**
L01DB03	2843702	01	CENEBIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,00618	G	8,092	**5,056**	**40,91**	**40,89**
L01DB03	2843703	01	CENEBIR	SOL.INF	200MG/100ML V	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,00618	G	32,370	**4,525**	**146,46**	**146,46**
L01DB	**G2**		**-Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01DB06	**IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**														
L01DB06	2021705	01	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	Ν	BTx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0519	G	0,193	**296,062**	**57,14**	**57,14**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DB06	**IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**														

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB06	2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02076	G	0,241	**163,527**	**39,41**	**39,41**
L01DB06	2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02076	G	0,482	**313,340**	**151,03**	**91,94**
L01DB06	2938601	01	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 5 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,02076	G	0,241	**130,830**	**31,53**	**31,53**
L01DB06	2938601	02	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 10 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,02076	G	0,482	**250,643**	**120,81**	**91,94**
L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά															
L01DC G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE															
L01DC01	0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,00371	G	4,046	**4,889**	**19,78**	**19,78**
L01DC G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01DC03 MITOMYCIN															
L01DC03	0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00105	G	19,075	**1,718**	**32,77**	**32,77**
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες															
L01XA -Ενώσεις πλατίνας															
L01XA G1 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA01 CISPLATIN															
L01XA01	2335701	01	CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,00424	G	2,360	**2,784**	**6,57**	**4,82**
L01XA01	2335701	03	CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 10C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,00424	G	11,802	**1,934**	**22,83**	**22,83**
L01XA01	2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,00424	G	11,802	**0,557**	**6,57**	**6,57**
L01XA01	2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,00424	G	23,603	**0,527**	**12,44**	**12,44**
L01XA01	1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VIA	Φ	BTx 1 VIAL x 20 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00424	G	2,360	**2,784**	**6,57**	**4,82**
L01XA01	1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	Φ	BTx 1 VIAL x 10C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00424	G	11,802	**1,934**	**22,83**	**22,83**
L01XA01	1982003	01	CISPLATIN/HOS	SOL.INF	100MG/100ML V	Φ	BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIMITE	0,00424	G	23,603	**1,934**	**45,66**	**45,66**
L01XA01	2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424	G	2,360	**2,784**	**6,57**	**4,82**
L01XA01	2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424	G	11,802	**1,934**	**22,83**	**22,83**
L01XA01	2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424	G	2,360	**2,784**	**6,57**	**4,82**
L01XA01	2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424	G	11,802	**1,934**	**22,83**	**22,83**
L01XA01	2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,00424	G	23,603	**1,934**	**45,66**	**45,66**
L01XA01	2939901	7	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx 100 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,00424	G	23,6030829	**1,294**	**30,54**	**30,54**
L01XA01	2939901	4	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,00424	G	11,8015414	**1,469**	**17,34**	**17,34**
L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XA02 CARBOPLATIN															
L01XA02	2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 15I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,692	G	0,217	**200,783**	**43,57**	**43,57**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XA02	2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,692	G	0,650	**199,062**	**129,39**	**129,39**
L01XA02	2328102	01	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,692	G	0,217	**200,783**	**43,57**	**43,57**
L01XA02	2328103	01	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,692	G	0,650	**199,062**	**129,39**	**129,39**
L01XA02	2009303	01	CARBOPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIMITE	0,692	G	0,217	**200,783**	**43,57**	**43,57**
L01XA02	2009304	01	CARBOPLATIN	SOL.INF	450MG/45ML VI	N	BTX1VIALX45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIMITE	0,692	G	0,650	**248,600**	**161,59**	**130,51**
L01XA02	2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,692	G	0,217	**175,438**	**38,07**	**38,07**
L01XA02	2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VI/	N	BTx1 VIAL x45MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,692	G	0,650	**173,769**	**112,95**	**112,95**
L01XA02	2077002	01	MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE	0,692	G	0,217	**200,783**	**43,57**	**43,57**
L01XA02	1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BRISTOL-MYERS SQ	0,692	G	0,217	**250,968**	**54,46**	**43,57**
L01XA02	2612901	01	CARBOPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ALVIA A.E	0,692	G	0,217	**200,783**	**43,57**	**43,57**
L01XA02	2814501	01	CARBOPLAN	SOL.INF	50MG/5ML VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,692	G	0,072	**201,667**	**14,52**	**14,46**
L01XA02	2935201	4	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML		BTx150MG/15 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,692	G	0,21676301	**190,783**	**41,40**	**41,40**
L01XA02	2935201	7	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML		BTx450MG/45 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	AURORA PHARMAC	0,692	G	0,65028902	**168,108**	**109,27**	**109,27**
L01XD	**-Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
L01XD03	**METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**														
L01XD03	2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ /	1	G	2,000	**139,475**	**278,95**	**278,95**
L01XX	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα**														
L01XX	**G1**		**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX05	**HYDROXYCARBAMIDE**														
L01XX05	2878001	04	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,8	G	17,857	**2,151**	**38,41**	**38,41**
L01XX05	2504301	02	HYDROXYURE/	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GMBH, GER	2,8	G	17,857	**2,278**	**40,67**	**39,67**
L01XX	**G2**		**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX11	**ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM**														
L01XX11	1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6	TE	16,667	**6,187**	**103,12**	**103,12**
L01XX	**G3**		**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L01XX14	**TRETINOIN**														
L01XX14	2314401	01	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.E	0,07785	G	12,845	**16,092**	**206,70**	**206,70**
L01XX	**G4**		**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX02	**ASPARAGINASE**														
L01XX02	2263001	01	L-ASPARAGINA	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDAC GESELLSCH	14000	U	3,571	**140,647**	**502,25**	**502,25**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XX G5 **-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L01XX08 PENTOSTATIN															
L01XX08	0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0,00049	G	20,231	**36,854**	**745,60**	**745,60**
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ															
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02AB01 MEGESTROL ACETATE															
L02AB01	1771703	01	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS CES	0,16	G	30,000	**0,619**	**18,56**	**18,56**
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών															
Εμφύτευμα															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	1913904	01	SUPREFACT DI	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00011	G	57,273	**2,932**	**167,94**	**167,94**
L02AE01	1913905	01	SUPREFACT DI	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00011	G	85,909	**3,023**	**259,68**	**258,70**
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	2981002	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	5,6E-05	G	90,000	**2,579**	**232,08**	**232,08**
L02AE02	2981001	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,00012	G	30,000	**2,985**	**89,54**	**89,54**
L02AE03 GOSERELINE ACETATE															
L02AE03	1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	27,907	**3,491**	**97,42**	**84,04**
L02AE03	1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR. +S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	83,721	**3,238**	**271,05**	**252,12**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE															
L02AE02	1927602	01	DARONDA DEI	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,00013	G	27,985	**2,655**	**74,31**	**70,93**
L02AE02	1927604	01	DARONDA DEP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,00013	G	83,955	**2,472**	**207,57**	**207,57**
L02AE02	1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	27,985	**2,944**	**82,40**	**70,93**
L02AE02	1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήP	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	83,955	**2,625**	**220,36**	**212,79**
L02AE02	2704401	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013	G	27,985	**2,225**	**62,27**	**62,27**
L02AE02	2704402	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013	G	83,955	**2,548**	**213,89**	**212,79**
L02AE04 TRIPTORELINE															
L02AE04	1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,00013	G	27,985	**3,598**	**100,68**	**70,93**
L02AE04	1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,00013	G	83,955	**2,938**	**246,70**	**212,79**
L02AE04	2524201	01	GONAPEPTYL I	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,00013	G	27,985	**4,271**	**119,53**	**70,93**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02AE01 BUSERELIN ACETATE															
L02AE01	1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0015	G	9,333	**2,158**	**20,14**	**20,14**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**														
L02AE02	1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ'	0,001	G	14,000	**6,541**	**91,58**	**82,00**
L02AE04	**TRIPTORELINE**														
L02AE04	1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	1	TE	7,000	**4,686**	**32,80**	**32,80**
L02AE04	2524202	01	GONAPEPTYL I	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.S	Φ	BTx7 (PF.SYR. x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	7,000	**6,203**	**43,42**	**41,00**
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**														
L02AE01	1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100 D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0012	G	33,333	**2,273**	**75,76**	**75,76**
L02B	-Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BA01	**TAMOXIFEN CITRATE**														
L02BA01	1918703	01	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	15,000	**0,263**	**3,95**	**2,58**
L02BA01	1918704	01	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	30,000	**0,172**	**5,16**	**5,16**
L02BA01	1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	15,000	**0,329**	**4,94**	**2,58**
L02BA01	1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	30,000	**0,215**	**6,44**	**5,16**
L02BA01	2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. N	0,02	G	15,000	**0,263**	**3,95**	**2,58**
L02BA01	2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. N	0,02	G	30,000	**0,172**	**5,16**	**5,16**
L02BA01	2346602	01	TAMOXIFEN/EE	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	**0,172**	**5,16**	**5,16**
L02BA01	1904002	02	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	**0,172**	**5,16**	**5,16**
L02BA01	2346601	01	TAMOXIFEN/EE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	15,000	**0,263**	**3,95**	**2,58**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L02BA03	**FULVESTRANT**														
L02BA03	2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx1PF.SYR.X5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0,0083	G	30,120	**12,701**	**382,54**	**297,70**
L02BA03	2647201	02	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0,0083	G	60,241	**9,884**	**595,41**	**595,41**
L02BB	**-Αντι-ανδρογόνα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L02BB	**CYPROTERONE ACETATE**														
L02BB (	1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,25	G	10,000	**2,659**	**26,59**	**14,98**
L02BB02	**NILUTAMIDE**														
L02BB02	2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,3	G	15,000	**7,579**	**113,69**	**22,47**
L02BB03	**BICALUTAMIDE**														
L02BB03	2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,05	G	28,000	**1,553**	**43,47**	**41,94**
L02BB03	2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,05	G	84,000	**1,306**	**109,73**	**109,73**
L02BB03	2722001	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,05	G	28,000	**1,553**	**43,47**	**41,94**
L02BB03	2821501	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,05	G	28,000	**1,553**	**43,47**	**41,94**
L02BB03	2821502	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,05	G	84,000	**1,306**	**109,73**	**109,73**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB03	2761701	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2761702	01	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	28,000	1,941	54,36	41,94
L02BB03	2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	84,000	1,633	137,17	125,83
L02BB03	2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,94
L02BB03	2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,94
L02BB03	2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2738601	02	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,94
L02BB03	2738602	02	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	90,000	1,306	117,58	117,58
L02BB03	2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FAR	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,94
L02BB03	2695102	01	BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2695102	02	BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2756001	04	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	14,000	1,739	24,35	20,97
L02BB03	2756001	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,94
L02BB03	2756001	07	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	30,000	1,507	45,22	44,94
L02BB03	2756002	04	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	42,000	1,463	61,45	61,45
L02BB03	2756002	06	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2756002	07	BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	90,000	2,305	207,41	134,82
L02BB03	2712402	7	OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 30 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,05	G	90,000	1,265	113,83	113,83
L02BB03	2847202	1	PROCADEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,05	G	90,000	1,265	113,83	113,83
L02BB03	2712401	3	OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,94
L02BB03	2887401	1	BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥ	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,94
L02BB03	2891201	1	PROBICON VIO	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,94
L02BB03	2959701	1	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,05	G	28,000	1,475	41,31	41,31
L02BB03	2847201	1	PROCADEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,94

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTERONE ACETATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB (	1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMF	Φ	BTx3 AMPSx3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,02143	G	42,000	0,662	27,81	27,81

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG03	2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2726901	04	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2783001	02	ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,000	**2,063**	**57,76**	**50,33**
L02BG03	2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2727001	04	ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG03	2803301	1	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 TAE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,000	**1,568**	**43,90**	**43,90**
L02BG03	2803401	1	XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 TAE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,001	G	28,000	**1,568**	**43,90**	**43,90**
L02BG03	2791801	1	XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOPLUS O.E	0,001	G	28,000	**1,650**	**46,21**	**46,21**
L02BG04	**LETROZOLE**								.						
L02BG04	2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0025	G	30,000	**2,614**	**78,43**	**53,92**
L02BG04	2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2787401	03	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2812201	01	LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2949201	04	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2949201	01	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx10 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025	G	10,000	**2,091**	**20,91**	**17,97**
L02BG04	2949201	02	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx14 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025	G	14,000	**2,091**	**29,27**	**25,16**
L02BG04	2949201	03	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA A	0,0025	G	28,000	**2,091**	**58,56**	**50,33**
L02BG04	2826501	01	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2854101	01	LETROZOLE/SF	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2936101	03	VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2847101	02	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2822201	03	LETROZOL/ACT	F.C.TAB	2.5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2835501	7	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2848601	1	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx10 (ALU +PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TECNIMEDE-SOCIEI	0,0025	G	10,000	**2,342**	**23,42**	**17,97**
L02BG04	2848601	2	LETROZOLE/TE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (ALU +PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TECNIMEDE-SOCIEI	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2913601	1	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2881301	4	LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0025	G	30,000	**2,092**	**62,75**	**53,92**
L02BG04	2861501	6	LETROZOLE/GI	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,0025	G	30,000	**1,987**	**59,62**	**53,92**
L02BG06	**EXEMESTANE**								.						
L02BG06	2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,025	G	30,000	**2,503**	**75,09**	**53,92**
L02BG06	3013301	04	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**
L02BG06	2923301	03	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**
L02BG06	2866901	04	EXEMESTAN/S.	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**
L02BG06	2923801	02	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**
L02BG06	2889701	04	EXEMESTANE/:	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**
L02BG06	2870201	04	EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,025	G	30,000	**2,002**	**60,07**	**53,92**

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BX	**-Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02BX02	**DEGARELIX**														
L02BX02	2882401	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0,0027	G	29,630	**5,814**	**172,28**	**157,61**
L02BX02	2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0,0027	G	88,889	**3,068**	**272,70**	**272,70**
L03	-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L03A	-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
L03AB	**G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB03	**INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT**														
L03AB03	2039401	01	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER INGEI	0,00004	G	2,500	**45,984**	**114,96**	**114,96**
L03AB	**G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB04	**INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT**														
L03AB04	1934212	01	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	1,500	**12,727**	**19,09**	**19,09**
L03AB04	1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	2,250	**12,729**	**28,64**	**28,64**
L03AB04	1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	13,500	**12,729**	**171,84**	**171,84**
L03AB05	**INTERFERON ALFA-2B**														
L03AB05	2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOI	2	MU	5,000	**14,626**	**73,13**	**67,02**
L03AB05	2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOI	2	MU	9,000	**12,860**	**115,74**	**115,74**
L03AB05	2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOI	2	MU	12,500	**13,208**	**165,10**	**165,10**
L03AC	**-Ιντερλευκίνες**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AC01	**ALDESLEUKIN**														
L03AC01	2044002	01	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18 x10 6 IU/1ML(	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS	0,0002	G	5,500	**31,496**	**173,23**	**173,23**
L03AX	**-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες**														
	Ενδοκυστική έγχυση														
L03AX03	**BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)**														
L03AX03	2533101	01	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9 C	N	BTx1VIAL+1σάκκ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDAC GESELLSCH	0,14286	TE	7,000	**13,469**	**94,28**	**77,92**
L03AX03	**BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)**														
L03AX03	2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOL	0,14286	TE	7,000	**11,107**	**77,75**	**77,75**
L04	-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L04A	-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
L04AA	**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**														

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AA13 LEFLUNOMIDE															
L04AA13	2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	15,000	**2,343**	**35,15**	**18,11**
L04AA13	2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	30,000	**1,277**	**38,31**	**36,22**
L04AA13	2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX3(BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	15,000	**1,016**	**15,24**	**15,24**
L04AA13	2961701	01	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0,02	G	15,000	**1,875**	**28,12**	**18,11**
L04AA13	2961702	02	LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0,02	G	30,000	**1,022**	**30,65**	**30,65**
L04AA13	2915101	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,02	G	15,000	**1,781**	**26,71**	**18,11**
L04AA13	2916801	1	LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAIN	0,02	G	15,000	**1,781**	**26,71**	**18,11**
L04AA13	2953401	1	LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,02	G	15,000	**1,781**	**26,71**	**18,11**
L04AA13	2994901	04	LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,02	G	15,000	**1,875**	**28,12**	**18,11**
L04AA13	2995001	04	REPSO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,02	G	15,000	**1,875**	**28,12**	**18,11**
L04AA13	2915102	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,02	G	30,000	**0,971**	**29,12**	**29,12**
L04AA13	2916802	1	LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MYLAN S.A.S., SAIN	0,02	G	30,000	**0,971**	**29,12**	**29,12**
L04AA13	2953402	1	LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,02	G	30,000	**0,971**	**29,12**	**29,12**
L04AA13	2994902	04	LEFLUNOMIDE/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,02	G	30,000	**1,022**	**30,65**	**30,65**
L04AA13	2995002	04	REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V.,	0,02	G	30,000	**1,022**	**30,65**	**30,65**
L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN															
L04AA04	2074701	01	THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	GENZYME EUROPE	0,1	G	0,250	**724,360**	**181,09**	**181,09**
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,25	G	5,000	**5,386**	**26,93**	**23,67**
L04AD01	2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,25	G	10,000	**4,609**	**46,09**	**46,09**
L04AD01	2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,25	G	20,000	**4,718**	**94,36**	**94,36**
L04AD01	2230101	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	5,000	**6,732**	**33,66**	**23,67**
L04AD01	2230102	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	10,000	**5,762**	**57,62**	**47,34**
L04AD01	2230103	01	SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	20,000	**5,898**	**117,95**	**94,68**
L04AD01	2934403	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 50 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	20,000	**4,718**	**94,36**	**94,36**
L04AD01	2934403	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 60 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	24,000	**4,443**	**106,63**	**106,63**
L04AD01	2934401	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 50 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	5,000	**5,386**	**26,93**	**23,67**
L04AD01	2934401	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 60 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	6,000	**5,072**	**30,43**	**28,40**
L04AD01	2934402	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 50 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	10,000	**4,609**	**46,09**	**46,09**
L04AD01	2934402	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 60 (BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	0,25	G	12,000	**4,341**	**52,09**	**52,09**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AD01 CICLOSPORIN															

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AD01	2230104	02	SANDIMMUN N	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	20,000	**6,312**	**126,24**	**126,24**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD01 CICLOSPORIN															
L04AD01	1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMF	Φ	BTX10AMPS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	10,000	**8,458**	**84,58**	**84,58**
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX01 AZATHIOPRINE															
L04AX01	1979901	01	AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ.φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,15	G	33,333	**0,569**	**18,98**	**18,98**
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM															
L04AX03	0302404	01	METHOTREXAT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0025	G	100,000	**0,058**	**5,78**	**5,78**
L04AX03	1760709	01	EMTHEXATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0025	G	100,000	**0,046**	**4,62**	**4,62**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**														
M01	-ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
M01A	-Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά														
M01AB	**-Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις**														
M01AB G1	**-Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01	**INDOMETACIN**														
M01AB01	0789402	01	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	**0,628**	**9,42**	**4,71**
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**														
M01AB05	2952901	02	COUNTERFLAME	GR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS S.A	0,1	G	22,500			
M01AB05	2235501	01	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,1	G	22,500	**0,224**	**5,05**	**5,05**
M01AB05	1228801	01	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	7,500	**0,372**	**2,79**	**2,35**
M01AB05	1228802	01	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	10,000	**0,264**	**2,64**	**2,64**
M01AB05	1228803	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.1X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	10,000	**0,259**	**2,59**	**2,59**
M01AB05	1228808	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	15,000	**0,318**	**4,77**	**4,71**
M01AB05	2759001	01	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HEI	0,1	G	15,000	**0,268**	**4,02**	**4,02**
M01AB11	**ACEMETACIN**														
M01AB11	1838703	02	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,12	G	10,500	**0,597**	**6,27**	**3,29**
M01AB11	1838703	01	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,12	G	15,000	**0,366**	**5,49**	**4,71**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB01	**INDOMETACIN**														
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**														
M01AB05	2512502	01	VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	10,000	**0,375**	**3,75**	**2,67**
M01AB11	**ACEMETACIN**														
M01AB11	1838702	02	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,12	G	7,000	**0,556**	**3,89**	**1,87**
M01AB16	**ACECLOFENAC**														
M01AB16	2511401	02	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	20,000	**0,267**	**5,34**	**5,33**
M01AB16	2246601	02	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,2	G	20,000	**0,334**	**6,68**	**5,33**
M01AB16	2658801	02	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	20,000	**0,267**	**5,34**	**5,33**
M01AB16	2658701	02	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,2	G	20,000	**0,267**	**5,34**	**5,33**
M01AB16	2247101	02	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,2	G	20,000	**0,267**	**5,34**	**5,33**
M01AB16	2520401	02	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	20,000	**0,267**	**5,34**	**5,33**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05	**DICLOFENAC**														
M01AB05	1228809	01	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	10,000	**0,216**	**2,16**	**2,16**
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**														
M01AB05	2512504	02	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	10,500	**0,670**	**7,04**	**6,25**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AB01	**INDOMETACIN**													
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**													
M01AB05	1228805	01 VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	5,000	**0,418**	**2,09**	**0,59**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**													
M01AB05	1932803	01 RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,1	G	3,750	**0,440**	**1,65**	**1,65**
M01AB05	1722506	01 URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	3,750	**0,440**	**1,65**	**1,65**
M01AB05	1228804	01 VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,1	G	3,750	**0,549**	**2,06**	**1,65**
M01AB G2 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
M01AB55	**DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL**													
M01AB55	2200301	01 ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	15,000	**0,595**	**8,93**	**8,93**
M01AC -Οξικάμες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**													
M01AC01	2054202	01 BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEE	0,02	G	20,000	**0,307**	**6,13**	**4,43**
M01AC01	**PIROXICAM BETADEX**													
M01AC01	2054203	02 BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEE	0,02	G	20,000	**0,389**	**7,77**	**4,43**
M01AC01	**PIROXICAM CINNAMATE**													
M01AC01	2217305	02 SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	**0,215**	**6,44**	**6,44**
M01AC02	**TENOXICAM**													
M01AC02	0904301	02 ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC02	1885601	01 ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTER3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC02	2092701	01 HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	10,000	**0,274**	**2,74**	**2,22**
M01AC02	2092701	02 HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC02	2018701	01 NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,02	G	10,000	**0,274**	**2,74**	**2,22**
M01AC02	2018701	03 NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC02	1977901	01 OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	10,000	**0,274**	**2,74**	**2,22**
M01AC02	1933001	01 TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,02	G	10,000	**0,341**	**3,41**	**2,22**
M01AC02	2057601	02 TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC02	2355801	02 VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑ	0,02	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**6,65**
M01AC05	**LORNOXICAM**													
M01AC05	2352701	02 XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012	G	6,667	**0,346**	**2,31**	**1,48**
M01AC05	2352702	02 XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012	G	13,333	**0,313**	**4,17**	**2,95**
M01AC05	2352704	03 XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,012	G	20,000	**0,456**	**9,11**	**4,43**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	MELOXICAM													
M01AC06	2644802	02 AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2569001	02 EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2529402	02 FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2548301	02 IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2566501	02 ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2310801	03 LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	10,000	0,489	4,89	2,22
M01AC06	2310802	04 LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	30,000	0,282	8,45	6,65
M01AC06	2310802	03 LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	20,000	0,318	6,36	4,43
M01AC06	2553402	02 MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2553401	01 MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,015	G	10,000	0,392	3,92	2,22
M01AC06	2654601	02 MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΙ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2523301	03 MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2624801	02 MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2630001	02 MELOTEC-THERAPY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x 10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS T	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2543201	02 MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2647701	05 MELOXICAM/GENERICS	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015	G	10,000	0,392	3,92	2,22
M01AC06	2647702	07 MELOXICAM/GENERICS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2597002	03 MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2540701	02 MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2281301	03 MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGE	0,015	G	10,000	0,489	4,89	2,22
M01AC06	2281302	38 MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGE	0,015	G	30,000	0,282	8,45	6,65
M01AC06	2527402	02 MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2686501	02 PAROGAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2540001	02 PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2551302	02 REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMIP	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2557801	02 SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2589302	02 STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2526601	02 SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2582001	02 ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMAC	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2579002	02 ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2658601	01 MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPRI	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2549301	03 PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2549201	03 VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2543201	01 MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	20,000	0,255	5,09	4,43
M01AC06	2557801	01 SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	20,000	0,255	5,09	4,43
M01AC06	2594202	02 MELOXICAM/ALVIA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALVIA A.E	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2528201	02 MOXALID	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,65
M01AC06	2925601	01 MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI	0,015	G	15,000	0,344	5,16	3,32

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	2925601	02	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI	0,015	G	15,000	**0,344**	**5,16**	**3,32**
M01AC06	2925602	01	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI	0,015	G	30,000	**0,224**	**6,71**	**6,65**
M01AC06	2925602	02	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (UI	0,015	G	30,000	**0,224**	**6,71**	**6,65**
M01AC06	2527401	04	MOVAXIN	TAB	7.5MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	5,000	**0,438**	**2,19**	**1,11**
M01AC06	2527402	04	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	10,000	**0,285**	**2,85**	**2,22**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AC01	**PIROXICAM**														
M01AC01	1587202	01	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	10,000	**0,234**	**2,34**	**2,34**
M01AC01	1587203	01	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	10,000	**0,337**	**3,37**	**2,97**
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**														
M01AC01	2054201	01	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEE	0,02	G	20,000	**0,321**	**6,42**	**5,93**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AC01	**PIROXICAM**														
M01AC01	1587208	02	FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTX5AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	5,000	**0,336**	**1,68**	**1,68**
M01AC02	**TENOXICAM**														
M01AC02	2018702	01	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,02	G	1,000	**1,340**	**1,34**	**0,76**
M01AC05	**LORNOXICAM**														
M01AC05	2352703	01	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/\	Φ	BTx 1 VIAL (8 R)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS	0,008	G	1,000	**3,070**	**3,07**	**0,76**
M01AC06	**MELOXICAM**														
M01AC06	2310805	03	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	5,000	**0,948**	**4,74**	**3,79**
M01AC06	2281307	04	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGE	0,015	G	5,000	**0,948**	**4,74**	**3,79**
M01AC06	2622301	01	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,000	**0,674**	**3,37**	**3,37**
M01AC06	2579001	01	ARTHROX	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	(Φ)	BTx 5 AMPS x 1,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,015	G	5,000	**0,758**	**3,79**	**3,79**
M01AC06	2644801	01	AUROXICAM	INJ.SOL	15MG/1,5ML	(Φ)	BTx5AMPx1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,015	G	5,000	**0,758**	**3,79**	**3,79**
M01AC06	2528202	01	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPSX1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,015	G	5,000	**0,674**	**3,37**	**3,37**
M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AE02	**NAPROXEN**														
M01AE02	1193506	01	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	14,000	**0,278**	**3,89**	**2,32**
M01AE02	1193507	01	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	28,000	**0,254**	**7,12**	**4,64**
M01AE03	**KETOPROFEN**														
M01AE03	2236801	02	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,15	G	40,000	**0,166**	**6,63**	**6,63**
M01AE03	2022302	01	ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,15	G	18,667	**0,247**	**4,62**	**3,09**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
M01AE01	2076710	02	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	6,667	**0,729**	**4,86**	**2,66**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
									.						
M01AE01	2076711	02	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	10,000	**0,195**	**1,95**	**1,95**
M01AE01	0149103	01	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATC	1,2	G	8,000	**0,859**	**6,87**	**3,19**
M01AE01	0149101	01	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATC	1,2	G	12,000	**0,229**	**2,75**	**2,75**
M01AE01	2076702	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	400MG/SACHET		BTX20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	6,66667	**1,005**	**6,70**	**2,66**
M01AE01	2076703	2	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX10SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	5,000	**0,888**	**4,44**	**2,00**
M01AE01	2076703	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	10,000	**0,888**	**8,88**	**3,99**
M01AE01	2810601	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	1,2	G	4,000	**0,608**	**2,43**	**1,60**
M01AE01	2810602	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	1,2	G	8,000	**0,688**	**5,50**	**3,19**
M01AE01	2810603	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	1,2	G	12,000	**0,183**	**2,20**	**2,20**
M01AE01	2810604	3	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	1,2	G	8,000	**0,205**	**1,64**	**1,64**
M01AE01	2810604	1	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	1,2	G	4,000	**0,205**	**0,82**	**0,82**
M01AE02	**NAPROXEN**								.						
M01AE02	1193503	02	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	15,000	**0,281**	**4,22**	**4,22**
M01AE02	1193504	02	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	30,000	**0,234**	**7,02**	**7,02**
M01AE02	1193504	01	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	20,000	**0,209**	**4,17**	**4,17**
M01AE02	**NAPROXEN SODIUM**								.						
M01AE02	2271001	01	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	20,000	**0,241**	**4,82**	**4,82**
M01AE02	2551201	01	MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,5	G	4,800	**0,185**	**0,89**	**0,89**
M01AE12	**OXAPROZIN**								.						
M01AE12	2001401	02	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,9	G	40,000	**0,323**	**12,93**	**12,93**
M01AE14	**DEXIBUPROFEN**								.						
M01AE14	2489303	03	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,8	G	15,000	**0,413**	**6,19**	**5,99**
									.						
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)									.						
M01AE01	**IBUPROFEN**								.						
M01AE01	2076706	01	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	2,500	**1,980**	**4,95**	**4,86**
M01AE01	2075004	06	NUROFEN FOR CHILDR	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δοσιμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ	1,2	G	2,500	**0,976**	**2,44**	**2,44**
									.						
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)									.						
M01AE01	**IBUPROFEN**								.						
M01AE01	2076707	01	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	1,2	G	5,000	**0,496**	**2,48**	**1,79**
M01AE02	**NAPROXEN**								.						
M01AE02	1193501	01	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	3,000	**0,503**	**1,51**	**1,08**
M01AE02	1193502	01	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	6,000	**0,343**	**2,06**	**2,06**
M01AE03	**KETOPROFEN**								.						
M01AE03	1806102	01	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,15	G	8,000	**0,520**	**4,16**	**2,87**
									.						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)									.						
M01AE03	**KETOPROFEN**								.						
M01AE03	2236802	01	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx5(AMPS x2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,15	G	3,333	**0,642**	**2,14**	**2,14**
M01AE17	**DEXKETOPROFEN TROMETAMOL**								.						

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE17	2377503		02 NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OI	0,075	G	4,000	**1,993**	**7,97**	**2,57**
M01AE17	2376303		02 VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS ME	0,075	G	4,000	**1,993**	**7,97**	**2,57**
M01AG	**-Φαιναμάτες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
M01AG01	2057101		03 ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1	G	15,000	**0,188**	**2,82**	**2,40**
M01AG01	0382601		02 PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTER:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1	G	7,500	**0,284**	**2,13**	**1,20**
M01AG01	1129801		02 AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	1	G	12,000	**0,167**	**2,00**	**1,92**
M01AG01	2271601		01 VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx15(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	7,500	**0,189**	**1,42**	**1,20**
M01AG01	2271601		02 VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx24(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	12,000	**0,167**	**2,00**	**1,92**
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
M01AG02	1930602		01 GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	20,000	**0,159**	**3,17**	**3,17**
M01AG02	2783101		01 MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,3	G	6,667	**1,131**	**7,54**	**1,07**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
M01AG01	0382602		01 PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1	G	1,250	**1,352**	**1,69**	**1,69**
M01AG01	1129802		01 AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	1	G	1,250	**0,904**	**1,13**	**1,13**
M01AG01	2271602		01 VIDAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	1,250	**0,904**	**1,13**	**1,13**
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
M01AG02	1930603		01 GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	0,833	**4,202**	**3,50**	**1,13**
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
M01AG01	0382603		01 PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,5	G	2,667	**0,476**	**1,27**	**1,27**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AG	**ETOFENAMATE**														
M01AG	1521704	**E**	02 ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx 2 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA MANUFACTU	1	G	3,000	**1,180**	**3,54**	**3,54**
M01AH	**-Κοξίμπες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AH01	**CELECOXIB**														
M01AH01	2475201		02 ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2	G	10,000	**0,735**	**7,35**	**7,35**
M01AH01	2475101		02 CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2	G	10,000	**0,735**	**7,35**	**7,35**
M01AH01	2475102		01 CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2	G	10,000	**0,694**	**6,94**	**6,94**
M01AH01	2475202		01 ACLAREX	CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTX10(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,2	G	10,000	**0,694**	**6,94**	**6,94**
M01AH01	2967501		3 CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,2	G	10,000	**0,550**	**5,50**	**5,50**
M01AH01	2967501		12 CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,2	G	10,000	**0,550**	**5,50**	**5,50**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AH01	2967502	2	CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,2	G	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH01	2967502	11	CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,2	G	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH05	**ETORICOXIB**														
M01AH05	2563401	05	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,847	11,86	11,86
M01AH05	2563402	05	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,918	12,85	12,31
M01AH05	2563403	05	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,012	14,17	12,31
M01AH05	2563404	01	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,675	18,89	18,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AH04	**PARECOXIB**														
M01AH04	2509804	01	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,04	G	1,000	8,140	8,14	8,14
M01AX	**-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά**														
M01AX G1	**-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX01	**NABUMETONE**														
M01AX01	2097702	01	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	1	G	10,000	0,465	4,65	2,34
M01AX01	2082001	01	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	10,000	0,372	3,72	2,34
M01AX02	**NIFLUMIC ACID**														
M01AX02	0799703	01	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HEI	0,75	G	6,667	0,309	2,06	1,56
M01AX17	**NIMESULIDE**														
M01AX17	2442401	02	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2293801	02	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2429001	02	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2009201	02	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGE	0,2	G	15,000	0,302	4,53	3,50
M01AX17	2280901	02	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2243901	02	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2244801	02	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOILS 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2282301	01	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,34
M01AX17	2235301	02	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2267002	02	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2267002	01	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,34
M01AX17	2394501	02	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	2382501	02	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	3017301	01	NIMESULIDE/CHEMICA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMA(	0,2	G	15,000	0,000	0,00	3,50
M01AX17	2244801	4	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB		BTx10 (FOIL 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	5,000	0,268	1,34	1,17
M01AX17	2230903	2	BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMATHEN INTE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX17	3041701	01	NIMESULID/PLUS ΦΑΡΜ	TAB	100MG/TAB		BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,50
M01AX G2	**-Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX21	**DIACEREIN**													
M01AX21	2482301	01 ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2635801	01 DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2497601	01 IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2589201	01 MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1	G	15,000	**0,491**	**7,36**	**7,36**
M01AX21	2534701	01 OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2260501	01 VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,1	G	15,000	**0,613**	**9,19**	**7,63**
M01AX21	2492501	01 ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2626801	01 DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01AX21	2717901	01 DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA /	0,1	G	15,000	**0,517**	**7,76**	**7,63**
M01C	-Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες													
M01CB	**-Σκευάσματα χρυσού**													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
M01CB03	**AURANOFIN**													
M01CB03	1899001	01 RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,006	G	10,000	**1,001**	**10,01**	**10,01**
M01CC	**-Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες**													
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
M01CC01	**PENICILLAMINE**													
M01CC01	1910001	01 PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,5	G	50,000	**0,516**	**25,80**	**25,80**
M03	-ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ													
M03A	-Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά													
M03AB	**-Παράγωγα χολίνης**													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M03AB01	**SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE**													
M03AB01	0600901	01 LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
M03AB01	0600901	02 LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
M03AC	**-Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου**													
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
M03AC03	**VECURONIUM BROMIDE**													
M03AC03	1913202	02 NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLLAND						
M03AC03	2766901	01 VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BOX x 10VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE						
M03AC04	**ATRACURIUM BESILATE**													
M03AC04	1900404	02 TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
M03AC09	**ROCURONIUM BROMIDE**													
M03AC09	2219704	05 ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLLAND						
M03AC09	2777301	02 ROCURONIUM/B. BRAU	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03AC11	**CISATRACURIUM BESILATE**														
M03AC11	2284401	02	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
M03AC11	2284401	03	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
M03AC11	2938501	02	CISATRACURIUM/KABI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
M03AC11	2938501	06	CISATRACURIUM/KABI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
M03AC11	2938501	10	CISATRACURIUM/KABI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
M03AC11	2925201	02	CISATRACURIUM/TEVA	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx5ML/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
M03AC11	2925201	03	CISATRACURIUM/TEVA	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
M03AX	**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**														
M03AX	**G1**		**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α**												
	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE A**														
M03AX01	2480201	01	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ALLERGAN PHARM/	2	TE	0,500	**410,940**	**205,47**	**205,47**
M03AX	**G2**		**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης**												
	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AX01	**BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX**														
M03AX01	2048601	02	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	IPSEN ΕΠΕ	2	TE	0,500	**541,880**	**270,94**	**270,94**
M03AX	**G3**		**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE B**														
M03AX01	2468201	01	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTUI	10000	U	0,250	**360,120**	**90,03**	**82,39**
M03AX01	2468201	02	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTUI	10000	U	0,500	**329,560**	**164,78**	**164,78**
M03B	-Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά														
M03BC	**-Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**														
M03BC01	0040201	03	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,12	G	16,667	**0,128**	**2,14**	**2,14**
M03BC51	**PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE**														
M03BC51	0039801	01	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	4	TE	7,500	**0,335**	**2,51**	**2,48**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**														
M03BC01	0040202	02	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,12	G	3,000	**0,757**	**2,27**	**2,27**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03BX	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**													
M03BX G1	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX01	**BACLOFEN**													
M03BX01	2268401	01 MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERERAMOOR LIMI	0,05	G	10,000	**0,381**	**3,81**	**3,81**
M03BX G2	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX02	**TIZANIDINE HYDROCHLORIDE**													
M03BX02	1931301	01 SIRDALUD	TAB	2,0 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	3	TE	10,000	**0,338**	**3,38**	**3,38**
M03BX02	1931302	01 SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	3	TE	10,000	**0,494**	**4,94**	**4,17**
M03BX G3	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**													
M03BX05	0625403	01 MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,02	G	4,000	**1,188**	**4,75**	**3,21**
M03BX05	2878703	01 RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,02	G	4,000	**0,953**	**3,81**	**3,21**
M03BX05	2878703	02 RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,02	G	8,000	**0,794**	**6,35**	**6,35**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**													
M03BX05	0625402	02 MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,006	G	6,667	**0,661**	**4,41**	**3,53**
M03BX05	2878702	01 RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPSx2 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,006	G	6,667	**0,529**	**3,53**	**3,53**
M04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ													
M04A	-Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας													
M04AA	**-Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
M04AA01	**ALLOPURINOL**													
M04AA01	2021501	01 SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	22,500	**0,172**	**3,88**	**3,88**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M04AA01	**ALLOPURINOL**													
M04AA01	2021502	02 SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	7,500	**0,167**	**1,25**	**1,18**
M04AA01	2021503	02 SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	22,500	**0,157**	**3,54**	**3,54**
M04AA01	0157501	04 ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,4	G	7,500	**0,167**	**1,25**	**1,18**
M04AA01	0157502	01 ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,4	G	22,500	**0,157**	**3,54**	**3,54**
M04AA01	0585601	01 ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,4	G	6,250	**0,395**	**2,47**	**0,99**
M04AA03	**FEBUXOSTAT**													
M04AA03	2931201	01 ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OI	1	TE	28,000	**1,320**	**36,96**	**4,42**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M04AA03	2931202	01 ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OI	1	TE	28,000	**1,320**	**36,96**	**4,42**
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ														
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														
M05BA -Διφωσφονικά														
M05BA G1 -Οστεοπόρωση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA04	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE**													
M05BA04	2797501	02 ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2704101	01 ALENDRONATE/GENER	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM/	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2582102	07 AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMA(	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2748801	01 ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA E	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2582602	02 AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST.1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2742401	01 DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2541002	04 DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx4)(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2767301	01 ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 AL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2754602	01 EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEL	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2888601	02 FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2715702	02 FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2515002	02 FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4(BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2240701	01 FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	10,000	**0,921**	**9,21**	**5,63**
M05BA04	2240703	02 FOSAMAX ONCE WEEI	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	28,000	**0,706**	**19,77**	**15,76**
M05BA04	2748601	01 FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (Blist 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2514802	01 FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2528102	02 LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2731102	01 MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2537602	04 OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2674202	07 POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2567002	02 RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2646202	02 TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (Blist 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2888701	01 ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2881801	02 ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2761301	08 MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2804201	02 ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4(BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA(	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	2838201	02 OSTEONAT	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,81**	**15,76**
M05BA04	3041901	02 DROFAZ	TAB	70MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	28,000	**0,537**	**15,03**	**15,03**
M05BA04	2891101	1 BONE-AID	TAB	70MG/TAB		BTx4 (1 BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,01	G	28,000	**0,565**	**15,82**	**15,76**
M05BA04	2935801	1 LINADAX	TAB	70MG/TAB		BTx4 (σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELOPN	0,01	G	28,000	**0,537**	**15,03**	**15,03**
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**													
M05BA06	2697802	01 BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PVC/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRAT	0,005	G	30,000	**0,656**	**19,67**	**16,89**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA06	2864701	01 AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMIP	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
M05BA06	2880901	01 IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γεν (Φ)	BTx1 (BLIST 1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
M05BA06	2952001	01 IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
M05BA06	2942701	01 OSAGRAND	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
M05BA06	2899801	01 SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
M05BA06	2837501	01 IBANDRONIC ACID/MYL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM/	0,005	G	30,000	**0,581**	**17,43**	**16,89**
M05BA06	2953601	1 SPECONATE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU'	0,005	G	30,000	**0,498**	**14,95**	**14,95**
M05BA06	2953801	1 SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	**0,498**	**14,95**	**14,95**
M05BA06	2865301	01 KEFORT	FC TAB	150MG/TAB		BTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS LI(	0,005	G	30,000	**0,525**	**15,74**	**15,74**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**													
M05BA06	2697803	01 BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR x 3	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE REGISTRAT	0,00003	G	90,000	**0,744**	**66,95**	**66,95**
M05BA	**G2**	**-Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**													
M05BA01	2058403	01 OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,4	G	24,720	**0,516**	**12,75**	**12,75**
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**													
M05BA07	2473501	02 ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,005	G	28,000	**0,649**	**18,16**	**15,43**
M05BA07	2473502	02 ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,005	G	168,000	**0,756**	**127,00**	**92,58**
M05BA07	2473503	03 ACTONEL OAW "ΜΙΑ (	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,005	G	28,000	**0,689**	**19,29**	**15,43**
M05BA07	2473504	01 ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜ	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS A	0,005	G	30,000	**0,671**	**20,14**	**16,53**
M05BA07	2889401	01 BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2783901	02 BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2875901	01 DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2869201	01 RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2782101	02 RISEDRONATE SODIUM	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2786901	01 RISEDRONATE/GENERI	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	BTx4TABS (BLIS'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.) LT	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2835902	3 CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'	0,005	G	168,000	**0,575**	**96,53**	**92,58**
M05BA07	2859202	1 ACTORID	F.C.TAB	30MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,000	**0,605**	**101,61**	**92,58**
M05BA07	2835903	2 CLADRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P'	0,005	G	28,000	**0,523**	**14,65**	**14,65**
M05BA07	3026203	02 RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,005	G	28,000	**0,524**	**14,66**	**14,66**
M05BA07	2885601	2 AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2888201	2 RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2889101	2 MEDEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2937101	3 OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,000	**0,523**	**14,65**	**14,65**
M05BA07	2917801	1 PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,000	**0,523**	**14,65**	**14,65**
M05BA07	2967401	1 MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,005	G	28,000	**0,524**	**14,66**	**14,66**
M05BA07	2969201	1 VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TERIX LABS LTD, C'	0,005	G	28,000	**0,523**	**14,65**	**14,65**
M05BA07	2888001	1 RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόση	BTx2 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	**0,617**	**8,64**	**7,71**
M05BA07	2888001	2 RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόση	BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA07	2859203	1 ACTORID	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόσημ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA07	2835901	3	CLADRONATE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP P	0,005	G	28,000	**0,493**	**13,80**	**13,80**
M05BA07	2859201	1	ACTORID	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενόσημ		BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	**0,519**	**14,52**	**14,52**
M05BA07	2794602	1	RISEDRONATE/TEVA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.	0,005	G	30,000	**0,510**	**15,30**	**15,30**
M05BA07	2917401	3	RISEDRONATE/SANDO	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU	0,005	G	28,000	**0,551**	**15,43**	**15,43**
M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BA03 PAMIDRONATE DISODIUM															
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL															
M05BB03	2698101	02	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (2	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DO	0,01	G	28,000	**0,626**	**17,53**	**17,53**
M05BB03	2698102	02	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)	Φ	BTx4 σε BLIST (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DO	0,01	G	28,000	**0,633**	**17,72**	**17,68**
M05BC -Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης															
Εμφύτευμα															
M05BC02 EPTOTERMIN ALFA															
M05BC02	2585001	01	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλιδιο	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΙ	OLYMPUS BIOTECH	1	TE	1,000	**3967,420**	**3967,42**	**3967,42**
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M05BX03 STRONTIUM RANELATE															
M05BX03	2669101	03	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOIRE	2	G	28,000	**1,344**	**37,62**	**37,62**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M05BX04 DENOSUMAB															
M05BX04	2945201	03	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με αυτό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE B	0,000333333	G	180,000	**1,465**	**263,77**	**263,77**
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων															
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θερ															
M09AX01 HYALURONATE SODIUM															
M09AX01	2701101	01	ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.S	Φ	BTx1 PF SYR x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0036	G	5,556	**3,522**	**19,57**	**19,57**
M09AX01	2623801	02	GONILERT (ΓΕΝΟΣΗΜ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0036	G	5,556	**3,522**	**19,57**	**19,57**
M09AX01	2229701	02	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,0036	G	5,556	**4,402**	**24,46**	**19,57**
M09AX01	2697401	01	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ &	0,0036	G	5,556	**3,522**	**19,57**	**19,57**
M09AX01	2623901	02	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,0036	G	5,556	**3,522**	**19,57**	**19,57**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07 DESFLURANE															
N01AB07	2225001	01	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	FL x 240 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01AB08 SEVOFLURANE															
N01AB08	2252901	04	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	FLx250ML (Πλαστ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						
N01AF -Βαρβιτουρικά, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AF03 THIOPENTAL SODIUM															
N01AF03	0047602	02	PENTOTHAL	DR.PD.INJ	1G/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	0126701	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ						
N01AH01	0126702	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1 ML	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ						
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	2327001	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
N01AH06	2327002	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
N01AH06	2327003	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
N01AH06	2876801	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01AH06	2876802	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01AH06	2876803	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01AH06	2862501	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N01AH06	2862502	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N01AH06	2862503	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N01AH06	2875401	01	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2 MG	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.						
N01AH06	2875402	01	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5 MG	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.						
N01AH06	2936201	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						
N01AH06	2904601	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N01AH06	2936202	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx(5 VIALSx2 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						
N01AH06	2904602	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N01AH06	2936203	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx(5 VIALSx5 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						
N01AH06	2904603	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07 ETOMIDATE															
N01AX07	1601901	01	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	Φ	BTx 5 AMPS x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ						
N01AX10 PROPOFOL															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01AX10	1949501	01	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01AX10	1949501	02	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01AX10	1949501	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01AX10	1949502	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01AX10	2390403	03	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01AX10	2390403	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01AX10	2390403	08	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01AX10	2390404	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01AX10	2467101	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BTx5 VIALSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
N01AX10	2467101	02	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
N01AX10	2467101	03	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
N01AX10	2467102	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.						
N01AX10	2641401	02	PROPOGEN	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE						
N01AX10	2341601	01	RECOFOL	INJ.EM.IN	1%(10MG/1ML)	N	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAYER SCHERING PHARMA OY TURKU, FINLAND						

N01B -Τοπικά αναισθητικά

N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BA02	1898402	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΙ	INJ.SOL	100MG/10ML AI	Φ	BTx50AMPSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BA02	1898404	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙΙ	INJ.SOL	100MG/5ML AM	Φ	BTx50AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						

N01BB -Αμίδια

N01BB G1 -Αμίδια, αμιγή

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB02	0057004	01	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	30,000	**0,15**	**4,51**	**4,51**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB01	**BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**														
N01BB01	2577002	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01BB01	2577002	03	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx20 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01BB01	2577003	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01BB02	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N01BB02	0057001	01	XYLOCAINE	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB02	2705501	01	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTX5VIALSX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BB09	**ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N01BB09	2301104	01	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301104	02	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301101	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301101	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301102	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301102	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2301103	01	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB09	2301103	03	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.						
N01BB09	2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
N01BB09	2882301	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882301	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882303	05	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BTx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882304	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882304	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882305	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882305	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2794001	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794001	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794003	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794003	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794004	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794004	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2882302	02	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2882302	05	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
N01BB09	2794002	02	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2794002	04	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
N01BB09	2855601	02	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N01BB09	2855601	05	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 200ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N01BB09	2900501	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N01BB09	2900501	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N01BB09	2900503	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N01BB09	2900503	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N01BB10	**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**														
N01BB10	2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						
N01BB10	2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						

N01BB G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB20	**LIDOCAINE,PRILOCAINE**														
N01BB20	1982101	04	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	1	G	25,000	**0,44**	**11,04**	**8,83**
N01BB20	2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	**0,35**	**10,60**	**10,60**
N01BB52	2998401	02	IPREAL	CREAM	2,5%+2,5% (ΥΒΡΙΔΙΚ		BT x 5 TUBES x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	25,000	**0,35**	**8,83**	**8,83**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	N01BB52	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE**														
	N01BB52	0157402	01	XYLOCAINE ADRENALIN	INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 5(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.						
N01BX -ΆΛ	N01BB52	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
	N01BX04	**CAPSAICIN**														
	N01BX04	2764301	03	CAPSER	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	0,18	18,33	18,33
	N01BX04	2764401	01	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	45,000	0,21	9,38	8,40
	N01BX04	2764401	02	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	100,000	0,18	18,33	18,33
	N01BX04	2764401	3	SENSOCAPS	CREAM	0,075%		BT x 1 TUB x 20 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	20,000	0,24	4,75	3,73
	N01BX04	2764401	4	SENSOCAPS	CREAM	0,075%		BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	30,000	0,24	7,13	5,60
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
	N01BX04	**CAPSAICIN**														
	N01BX04	2930801	01	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	TE	1,000	270,37	270,37	270,37
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ																
N02A -Οπιοειδή																
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N02AA59	**PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**														
	N02AA59	1950101	01	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAE	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	BOEHRINGER IN	3	TE	3,333	0,89	2,95	2,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
	N02AA59	**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**														
	N02AA59	1929101	01	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1x6)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN	4	TE	1,500	0,81	1,21	1,21
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης																
Διαδερμική χορήγηση																
	N02AB03	**FENTANYL**														
	N02AB03	2766801	01	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	7,500	2,79	20,94	14,11
	N02AB03	2766802	01	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	15,000	2,41	36,08	28,22
	N02AB03	2766803	01	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	22,500	2,37	53,22	42,33
	N02AB03	2766804	01	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	30,000	2,28	68,36	56,44
	N02AB03	2808201	01	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	7,500	1,66	12,46	12,46
	N02AB03	2808202	01	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	15,000	1,60	23,96	23,96
	N02AB03	2226901	01	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	7,500	2,08	15,57	14,11
	N02AB03	2226902	01	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	15,000	2,00	29,96	28,22
	N02AB03	2226903	01	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cı	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	22,500	1,89	42,63	42,33
	N02AB03	2226904	01	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cı	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	30,000	1,79	53,81	53,81
	N02AB03	2226905	01	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	3,600	2,98	10,72	6,77
	N02AB03	2716701	03	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	3,600	2,51	9,04	6,77
	N02AB03	2716702	03	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	7,500	1,66	12,46	12,46
	N02AB03	2716703	03	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,8	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	15,000	1,60	23,96	23,96
	N02AB03	2716704	03	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	22,500	1,52	34,10	34,10
	N02AB03	2716705	03	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,6	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	30,000	1,44	43,05	43,05

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AB03	2808203	01	DEMOGYL	TTS	75MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	22,500	**1,52**	**34,10**	**34,10**
N02AB03	2808204	01	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	30,000	**1,44**	**43,05**	**43,05**
N02AB03	2980205	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	100MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAF	0,0012	G	30,000	**1,36**	**40,89**	**40,89**
N02AB03	2980201	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	12MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAF	0,0012	G	3,600	**2,26**	**8,15**	**6,77**
N02AB03	2980202	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	25MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAF	0,0012	G	7,500	**1,58**	**11,83**	**11,83**
N02AB03	2980203	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	50MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAF	0,0012	G	15,000	**1,52**	**22,77**	**22,77**
N02AB03	2980204	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	75MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAF	0,0012	G	22,500	**1,44**	**32,39**	**32,39**

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AB03	2909601	01	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	**13,74**	**68,70**	**67,37**
N02AB03	2909601	03	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	**13,97**	**279,43**	**269,48**
N02AB03	2909602	01	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	**15,29**	**76,44**	**67,37**
N02AB03	2909602	03	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	**13,60**	**272,06**	**269,48**
N02AB03	2909603	01	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	**16,72**	**83,59**	**67,37**
N02AB03	2909603	03	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	**12,56**	**251,15**	**251,15**

Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AB03	2735802	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2735803	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2735804	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2735805	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2735806	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,74**	**245,55**	**244,22**
N02AB03	2735807	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	**32,74**	**245,55**	**244,22**
N02AB03	2519001	04	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2519002	04	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	**32,54**	**244,04**	**244,04**
N02AB03	2519003	04	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	**32,74**	**245,55**	**244,22**
N02AB03	2519004	04	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	**32,74**	**245,55**	**244,22**
N02AB03	2519005	04	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	**32,74**	**245,55**	**244,22**

N02AX -Άλλα οπιοειδή

N02AX G1 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AX02	2395405	09	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	10,000	**0,58**	**5,75**	**4,68**
N02AX02	2395406	09	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	20,000	**0,50**	**9,90**	**9,36**
N02AX02	2395407	03	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	15,000	**0,33**	**5,01**	**5,01**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AX02	2395401	02	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	5,000	**0,67**	**3,37**	**3,37**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AX02	2395402	01	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	**1,11**	**3,69**	**3,69**
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**														
N02AX02	2395403	02	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST :	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	**0,93**	**3,09**	**3,09**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02AX02	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**														
N02AX02	2395404	01	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BT x 5 AMPS x 2 I	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	1,667	**2,02**	**3,37**	**3,37**
N02AX02	2947201	1	TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	1,66667	**1,72**	**2,86**	**2,86**
N02AX G2 -Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX52	**TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL**														
N02AX52	2782401	25	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/T/	Φ	BTx20 TABS (blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G	4	TE	5,000	**1,26**	**6,32**	**6,32**
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
N02BA -Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BA01	**ACETYLSALICYLATE LYSINE**														
N02BA01	1035102	01	EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	G	7,200	**0,44**	**3,14**	**3,14**
N02BE -Ανιλίδες															
N02BE G1 -Ανιλίδες / Αμιγείς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE01	**PARACETAMOL**														
N02BE01	1854117	01	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS x 6,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1,000	**5,75**	**5,75**	**5,75**
N02BE01	2897701	5	PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB	3	TE	0,00033			
N02BE01	2897701	1	PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB	3	TE	0,00033			
N02BE01	2799301	2	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIAL x100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	3	TE	0,00033			
N02BE G2 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02BE51	**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**														
N02BE51	1929102	03	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN	4	TE	5,000	**0,76**	**3,78**	**3,78**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51	**PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE**														
N02BE51	2459301	01	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1,000	**3,93**	**3,93**	**3,93**
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BG08	**ZICONOTIDE**														
N02BG08	2837301	01	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	8,333	**48,66**	**405,47**	**392,68**
N02BG08	2837301	03	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	41,667	**45,59**	**1899,55**	**1899,55**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας															
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA01	**DIHYDROERGOTAMINE MESILATE**														
N02CA01	0281601	01	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	18,750	**0,17**	**3,10**	**3,10**
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA52	**ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE**														
N02CA52	0580802	01	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	2,500	**0,60**	**1,49**	**1,49**
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01	**SUMATRIPTAN SUCCINATE**														
N02CC01	2719601	03	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	**1,81**	**7,22**	**5,80**
N02CC01	2719602	02	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	**1,74**	**6,94**	**5,80**
N02CC01	2026501	01	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	**2,17**	**8,67**	**5,80**
N02CC01	2026504	01	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	**2,26**	**9,02**	**5,80**
N02CC01	2739901	02	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,05	G	6,000	**1,51**	**9,07**	**8,70**
N02CC01	2698801	03	SUMATRIPTAN/GENERI	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	**1,81**	**7,22**	**5,80**
N02CC01	2698802	01	SUMATRIPTAN/GENERI	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	**1,74**	**6,94**	**5,80**
N02CC01	2631601	02	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,05	G	12,000	**1,44**	**17,33**	**17,33**
N02CC01	2750701	03	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTERS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	**1,81**	**7,22**	**5,80**
N02CC01	2750702	01	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTERS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	**1,74**	**6,94**	**5,80**
N02CC01	3016502	01	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB		BT x 2 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CY	0,05	G	4,000	**1,65**	**6,58**	**5,80**
N02CC01	3016501	01	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB		BT x 4 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CY	0,05	G	4,000	**1,71**	**6,85**	**5,80**
N02CC02	**NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE**														
N02CC02	2355601	02	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,0025	G	4,000	**3,89**	**15,55**	**5,80**
N02CC03	**ZOLMITRIPTAN**														
N02CC03	2356201	01	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,0025	G	3,000	**3,67**	**11,00**	**4,35**
N02CC03	2356203	01	ZOMIGON RAPIMELT	OR.DISP.TA	2,5 MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x2)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,0025	G	2,000	**4,02**	**8,04**	**2,90**
N02CC03	2954902	1	TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 2x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	2,000	**3,06**	**6,11**	**2,90**
N02CC03	2954901	2	TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	3,000	**2,79**	**8,36**	**4,35**
N02CC03	2955101	2	TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	3,000	**2,79**	**8,36**	**4,35**
N02CC03	2933002	2	BIMESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,0025	G	6,000	**2,45**	**14,71**	**8,70**
N02CC03	2806203	1	ZOLMITRIPTAN/TEVA	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BT x 2 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,000	**3,22**	**6,43**	**2,90**
N02CC03	2955102	1	TRIPTAFAR OD	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 1x2)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	2,000	**3,06**	**6,11**	**2,90**
N02CC03	2819001	1	ZOLMITRIPTAN ODT/AC	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 δισκία	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,0025	G	2,000	**3,22**	**6,43**	**2,90**
N02CC03	2933003	2	BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,0025	G	3,000	**2,70**	**8,09**	**4,35**
N02CC03	2819002	1	ZOLMITRIPTAN ODT/AC	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx2 δισκία	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,0025	G	4,000	**2,68**	**10,73**	**5,80**
N02CC04	**RIZATRIPTAN BENZOATE**														
N02CC04	2406804	02	MAXALT "RAPID SOL TA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP 8	0,01	G	3,000	**4,36**	**13,09**	**4,35**
N02CC04	2928704	2	RIZATRIPTAN/PHARMA	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	3,000	**3,31**	**9,94**	**4,35**
N02CC04	2943102	2	RIZATRIPTAN/ACTAVIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	3,000	**3,31**	**9,94**	**4,35**
N02CC04	2928703	2	RIZATRIPTAN/PHARMA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	1,500	**6,48**	**9,72**	**2,18**
N02CC04	2943101	2	RIZATRIPTAN/ACTAVIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	1,500	**6,48**	**9,72**	**2,18**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02CC04	2928702	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	TAB	10MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	3,000	**3,63**	**10,90**	**4,35**
N02CC04	2928701	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	TAB	5MG/TAB		BTx3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	1,500	**7,27**	**10,90**	**2,18**
N02CC05	**ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE**														
N02CC05	2488801	01	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALMIRALL S.A., S	0,0125	G	3,000	**4,78**	**14,33**	**4,35**
N02CC06	**ELETRIPTAN HYDROBROMIDE**														
N02CC06	2518301	02	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	1,500	**6,74**	**10,11**	**2,18**
N02CC06	2518302	02	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	3,000	**3,79**	**11,37**	**4,35**
N02CC07	**FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE**														
N02CC07	2545301	03	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLA	0,0025	G	6,000	**3,79**	**22,73**	**8,70**
N02CC07	2810801	03	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER	0,0025	G	6,000	**3,79**	**22,73**	**8,70**
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01	**SUMATRIPTAN**														
N02CC01	2026507	02	IMIGRAN	SUPP	25MG/SUP	Φ	BTx4 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,025	G	4,000			
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02CC01	**SUMATRIPTAN SUCCINATE**														
N02CC01	2026502	01	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRINGES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	**17,34**	**34,67**	**34,67**
N02CC01	2026502	02	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRx0,5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	**17,34**	**34,67**	**34,67**
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02CC01	**SUMATRIPTAN**														
N02CC01	2026505	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	1,000	**5,89**	**5,89**	**5,89**
N02CC01	2026506	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	20MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1 ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	2,000			
N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ															
N03A -Αντιεπιληπτικά															
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AA02	**PHENOBARBITAL**														
N03AA02	0689101	01	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	20,000	**0,05**	**1,06**	**1,06**
N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AB02	**PHENYTOIN SODIUM**														
N03AB02	0267301	01	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,660	**0,19**	**5,75**	**5,75**
N03AB52	**PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL**														
N03AB52	0280601	01	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6,667	**0,23**	**1,54**	**1,49**
N03AB52	0280602	01	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6,667	**0,24**	**1,57**	**1,49**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AB02	**PHENYTOIN**														
N03AB02	0267303	01	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	2,500	**0,77**	**1,93**	**1,93**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM															
N03AB02	0267302	01	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x 5 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	3,833	**2,84**	**10,87**	**10,87**
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
N03AF G1 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιτ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	0304404	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	**0,39**	**3,86**	**3,86**
N03AF01	0304405	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	12,000	**0,40**	**4,79**	**4,77**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	0304401	01	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	**0,39**	**3,86**	**3,86**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF01 CARBAMAZEPINE															
N03AF01	0304403	01	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	5,000	**0,90**	**4,51**	**4,51**
N03AF G2 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	2711502	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	1	G	15,000	**0,61**	**9,22**	**7,96**
N03AF02	2711503	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	1	G	30,000	**0,51**	**15,40**	**15,40**
N03AF02	1988804	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	**0,73**	**10,91**	**7,96**
N03AF02	1988805	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	30,000	**0,64**	**19,23**	**15,92**
N03AF02	2813502	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	15,000	**0,61**	**9,22**	**7,96**
N03AF02	2813503	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	30,000	**0,51**	**15,40**	**15,40**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF02 OXCARBAZEPINE															
N03AF02	1988806	01	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	**0,78**	**11,68**	**11,68**
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03 RUFINAMIDE															
N03AF03	2837401	01	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	0,714	**10,10**	**7,21**	**6,07**
N03AF03	2837402	04	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	8,571	**8,53**	**73,15**	**72,81**
N03AF03	2837403	04	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	17,143	**8,27**	**141,74**	**141,74**
N03AF G3 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE															
N03AF04	2928903	06	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIAL-PORTELA &	0,8	G	30,000	**4,85**	**145,49**	**145,49**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE**														
N03AG01	1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	11,568	**0,43**	**5,03**	**5,03**
N03AG01	1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	**0,56**	**2,61**	**2,36**
N03AG01	**SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID**														
N03AG01	2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,352	**0,49**	**8,46**	**8,46**
N03AG01	2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	8,676	**0,59**	**5,10**	**4,42**
N03AG01	2008709	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	13,014	**0,49**	**6,36**	**6,36**
N03AG01	2008710	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,353	**0,88**	**15,33**	**8,85**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID**														
N03AG01	2008706	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	1,735	**1,15**	**1,99**	**1,66**
N03AG01	2008707	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,338	**0,93**	**4,05**	**4,05**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04	**VIGABATRIN**														
N03AG04	2072906	02	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	G	7,500	**2,10**	**15,74**	**15,74**
N03AG06	**TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)**														
N03AG06	2330701	01	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	8,333	**3,01**	**25,07**	**17,49**
N03AG06	2330702	01	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	16,667	**2,97**	**49,52**	**34,98**
N03AG06	2330703	01	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	25,000	**3,02**	**75,52**	**52,47**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE**														
N03AG01	1140603	01	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	**0,64**	**2,96**	**2,96**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE**														
N03AG01	1140605	01	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	0,925	**21,68**	**20,05**	**20,05**
N03AG01	2989401	01	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL (Γε	(Φ)	BTx4VIALS+4 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5	G	0,925	**17,35**	**16,05**	**16,05**
N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά															
N03AX G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	2456301	02	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	5,000	**2,07**	**10,36**	**8,87**
N03AX14	2456302	03	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	10,000	**2,21**	**22,12**	**17,74**
N03AX14	2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	20,000	**2,22**	**44,42**	**35,49**
N03AX14	2964701	01	KEPILEPT	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	5,000	**1,66**	**8,29**	**8,29**
N03AX14	2964702	01	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	2964703	01	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	15,000	**1,68**	**25,19**	**25,19**
N03AX14	2964704	01	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	2966601	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	5,000	**1,66**	**8,29**	**8,29**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	2966602	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	2966603	01	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	2963601	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	5,000	**1,66**	**8,29**	**8,29**
N03AX14	2963602	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	2963603	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	15,000	**1,93**	**28,96**	**26,62**
N03AX14	2963604	03	LEVETIRACETAM/PHARI	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	3007502	03	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	3007504	03	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	3010802	01	LEVETIRACETAM TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	3010804	01	LEVETIRACETAM TEVA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	3021704	02	LEVETIRACETAM ACTAV	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	**1,78**	**35,53**	**35,49**
N03AX14	3021701	02	LEVETIRACETAM ACTAV	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	5,000	**1,66**	**8,29**	**8,29**
N03AX14	3021702	02	LEVETIRACETAM ACTAV	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	10,000	**1,77**	**17,70**	**17,70**
N03AX14	3021703	02	LEVETIRACETAM ACTAV	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	15,000	**1,93**	**28,96**	**26,62**
N03AX15	**ZONISAMIDE**														
N03AX15	2430001	01	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	1,750	**3,81**	**6,67**	**3,11**
N03AX15	2430002	02	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	7,000	**3,19**	**22,34**	**12,42**
N03AX15	2430003	01	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	28,000	**2,67**	**74,73**	**49,68**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	2456305	01	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1,5	G	20,000	**2,05**	**41,05**	**41,05**
N03AX14	2456305	02	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1,5	G	10,000	**2,37**	**23,65**	**20,98**
N03AX14	2456305	03	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1,5	G	10,000	**2,37**	**23,65**	**20,98**
N03AX14	2964705	01	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx300M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	20,000	**1,64**	**32,84**	**32,84**
N03AX14	2964705	02	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	10,000	**1,89**	**18,92**	**18,92**
N03AX14	2964705	03	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	10,000	**1,89**	**18,92**	**18,92**
N03AX14	2963605	03	LEVETIRACETAM/PHARI	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάλη x 300	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	20,000	**1,64**	**32,84**	**32,84**
N03AX14	3023301	01	LEVETIRACETAM ACTAV	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	**1,56**	**31,20**	**31,20**
N03AX14	3023301	02	LEVETIRACETAM ACTAV	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	**1,56**	**31,20**	**31,20**
N03AX14	3023301	03	LEVETIRACETAM ACTAV	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	**1,56**	**31,20**	**31,20**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
N03AX14	2456306	01	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	1,5	G	3,333	**37,21**	**124,03**	**99,23**
N03AX14	3007505	01	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	(Φ)	BTx10 VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	1,5	G	3,333	**29,77**	**99,23**	**99,23**

N03AX G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	2857001	01	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	2,333	**5,18**	**12,08**	**12,08**
N03AX18	2857002	01	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	4,667	**5,53**	**25,83**	**24,27**
N03AX18	2857002	02	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	18,667	**5,19**	**96,80**	**96,80**
N03AX18	2857003	01	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	7,000	**5,54**	**38,75**	**36,40**
N03AX18	2857003	02	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	28,000	**5,18**	**145,15**	**145,15**
N03AX18	2857004	02	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	37,333	**5,18**	**193,53**	**193,53**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	2857006	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	10,000	**5,83**	**58,31**	**58,31**
N03AX18	2857008	01	VIMPAT	SYR	10MG/ML		1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑΛΙΝΗ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	6,667	**5,86**	**39,10**	**38,99**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX18	**LACOSAMIDE**														
N03AX18	2857007	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.A	0,3	G	0,667	**63,78**	**42,54**	**42,54**
N03AX	G3		**- Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX09	**LAMOTRIGINE**														
N03AX09	2018101	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	2,500	**2,67**	**6,68**	**3,99**
N03AX09	2018102	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	5,000	**2,31**	**11,55**	**7,99**
N03AX09	2018103	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	10,000	**2,13**	**21,26**	**15,97**
N03AX09	2018107	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	20,000	**1,23**	**24,61**	**24,61**
N03AX09	2699501	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	2,500	**2,14**	**5,34**	**3,99**
N03AX09	2699502	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	5,000	**1,85**	**9,24**	**7,99**
N03AX09	2699503	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	10,000	**1,70**	**17,01**	**15,97**
N03AX09	2643401	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	2,500	**2,14**	**5,34**	**3,99**
N03AX09	2643403	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	10,000	**1,70**	**17,01**	**15,97**
N03AX09	2643404	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	20,000	**0,98**	**19,68**	**19,68**
N03AX09	2643402	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	5,000	**1,85**	**9,24**	**7,99**
N03AX09	2859701	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	2,500	**2,14**	**5,34**	**3,99**
N03AX09	2859702	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	5,000	**1,85**	**9,24**	**7,99**
N03AX09	2859703	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	10,000	**1,70**	**17,01**	**15,97**
N03AX09	2859704	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	20,000	**0,98**	**19,68**	**19,68**
N03AX09	2730002	01	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	2,500	**1,97**	**4,92**	**3,99**
N03AX09	2730003	01	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	5,000	**1,19**	**5,96**	**5,96**
N03AX09	2730004	01	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	10,000	**0,77**	**7,66**	**7,66**
N03AX09	2730005	01	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	20,000	**0,96**	**19,25**	**19,25**
N03AX09	3019803	08	ISLETON	TAB	100MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	10,000	**1,62**	**16,16**	**15,97**
N03AX09	3019804	08	ISLETON	TAB	200MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	20,000	**0,94**	**18,70**	**18,70**
N03AX09	3019801	08	ISLETON	TAB	25MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	2,500	**2,03**	**5,08**	**3,99**
N03AX09	3019802	08	ISLETON	TAB	50MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	5,000	**1,75**	**8,77**	**7,99**
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
N03AX11	2806901	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	5,000	**1,85**	**9,24**	**7,99**
N03AX11	2806902	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	10,000	**1,79**	**17,87**	**15,97**
N03AX11	2806903	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	20,000	**1,59**	**31,80**	**31,80**
N03AX11	2806904	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	40,000	**1,53**	**61,35**	**61,35**
N03AX11	2267209	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	**2,23**	**22,34**	**15,97**
N03AX11	2267201	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	5,000	**2,31**	**11,55**	**7,99**
N03AX11	2267202	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	**2,23**	**22,34**	**15,97**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX11	2267203	01	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	20,000	1,99	39,76	31,94
N03AX11	2267204	01	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	40,000	1,92	76,69	63,89
N03AX11	2710301	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2710302	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2710303	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2745301	01	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2745302	01	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2745303	01	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2745304	01	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	0,833	2,05	1,71	1,33
N03AX11	2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	1,667	1,99	3,31	2,66
N03AX11	2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	3,333	1,68	5,60	5,32
N03AX11	2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	6,667	1,53	10,22	10,22
N03AX11	2805001	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2805002	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2805003	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2805004	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2878801	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2878802	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2878803	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2878804	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	40,000	1,53	61,35	61,35
N03AX11	2725001	05	LETOP	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	5,000	1,85	9,24	7,99
N03AX11	2725002	05	LETOP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	10,000	1,79	17,87	15,97
N03AX11	2725003	05	LETOP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	20,000	1,59	31,80	31,80
N03AX11	2725004	05	LETOP	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	40,000	1,53	61,35	61,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
N03AX09	2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	0,500	7,22	3,61	2,00
N03AX11	TOPIRAMATE														
N03AX11	2267207	01	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	3,000	3,12	9,35	9,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
N03AX09	2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	0,500	5,78	2,89	2,89
N03AX G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX12	GABAPENTIN														
N03AX12	2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	8,333	1,02	8,49	7,78

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AX12	2649502	01	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2646002	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2646003	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	1,8	G	11,111	**0,77**	**8,50**	**8,50**
N03AX12	2807801	01	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2807802	01	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2667202	01	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2667203	01	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2821301	01	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2821302	01	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2108102	01	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	8,333	**1,21**	**10,07**	**7,78**
N03AX12	2108103	01	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	11,111	**1,21**	**13,47**	**10,38**
N03AX12	2108104	02	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	16,667	**1,32**	**22,01**	**15,57**
N03AX12	2108105	02	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	22,222	**1,10**	**24,42**	**20,76**
N03AX12	2705302	01	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2705303	01	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2757301	01	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2757302	01	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	1,8	G	11,111	**0,97**	**10,77**	**10,38**
N03AX12	2777002	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	8,333	**1,02**	**8,49**	**7,78**
N03AX12	2777003	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	11,111	**0,77**	**8,50**	**8,50**
N03AX12	2777004	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	16,667	**1,06**	**17,60**	**15,57**
N03AX12	2777005	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	22,222	**0,88**	**19,53**	**19,53**
N03AX16	**PREGABALIN**														
N03AX16	2665701	03	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛΗ (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	4,667	**3,71**	**17,32**	**4,36**
N03AX16	2665703	02	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	14,000	**3,32**	**46,42**	**13,08**
N03AX16	2665705	02	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	28,000	**2,47**	**69,12**	**26,16**
N03AX16	2665707	02	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	56,000	**1,83**	**102,74**	**52,32**

N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες

N04AA -Τριτοταγείς αμίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**														
N04AA02	0004704	01	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	DESMA GMBH, G	0,01	G	20,000	**0,20**	**3,98**	**3,98**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**														
N04AA02	0004702	01	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	DESMA GMBH, G	0,01	G	10,000	**0,24**	**2,38**	**2,38**

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA02	**BIPERIDEN LACTATE**														
N04AA02	0004701	01	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	DESMA GMBH, G	0,01	G	2,500	**1,02**	**2,54**	**2,54**

N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες

N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα

N04BA G1 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
N04BA02	1162205	01	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAF	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	5,000	0,81	4,05	4,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA02 CARBIDOPA,LEVODOPA															
N04BA02	1170202	01	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAE	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,6	G	12,500	0,31	3,88	3,88
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
N04BA02	1162203	01	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAE	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	10,000	0,49	4,94	4,69
N04BA02	2754505	2	LEVODOPA+BENSERAZ	TAB	(200+50)MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,6	G	10,000	0,40	3,95	3,95
N04BA G2 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03 LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE															
N04BA03	2635201	02	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M(	Φ	BOTTLE (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,36	33,60	33,60
N04BA03	2635202	02	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,30	33,01	33,01
N04BA03	2635203	02	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)N	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,41	34,10	34,10
N04BA03	2635204	02	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,58	35,80	34,16
N04BA03	2635205	02	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)N	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,51	35,05	34,16
N04BA03	2635206	02	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR	3	TE	10,000	3,56	35,59	34,16
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE															
N04BB01	1203801	01	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.6X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,2	G	30,000	0,30	9,04	9,04
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης															
N04BC G1 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE															
N04BC04	2330606	02	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	9,333	1,30	12,15	10,90
N04BC04	2330608	01	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	18,667	1,18	22,03	21,80
N04BC04	2330609	01	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	37,333	1,14	42,40	42,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE															
N04BC04	2757502	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	7,000	1,50	10,50	9,28
N04BC04	2757503	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	14,000	1,15	16,10	16,10
N04BC G3 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
N04BC05	2332307	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	1,040	7,20	7,49	4,69
N04BC05	2332308	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,080	4,05	8,43	8,43
N04BC05	2332309	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	12,600	3,87	48,77	48,77

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC05	2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	25,200	**4,66**	**117,54**	**113,68**
N04BC05	2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	37,800	**4,67**	**176,36**	**170,52**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N04BC05	2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,62**	**16,62**
N04BC05	2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025	G	28,000	**2,92**	**81,80**	**78,64**
N04BC05	2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE H	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE H	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,62**	**16,62**
N04BC05	2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE H	0,0025	G	8,400	**2,99**	**25,10**	**23,59**
N04BC05	2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE H	0,0025	G	28,000	**3,13**	**87,61**	**78,64**
N04BC05	2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	8,400	**2,99**	**25,10**	**23,59**
N04BC05	2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	28,000	**3,13**	**87,61**	**78,64**
N04BC05	2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,62**	**16,62**
N04BC05	2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	8,400	**2,99**	**25,10**	**23,59**
N04BC05	2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	28,000	**3,13**	**87,61**	**78,64**
N04BC05	2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,62**	**16,62**
N04BC05	2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,160	**3,46**	**7,47**	**6,07**
N04BC05	2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	7,200	**2,88**	**20,77**	**20,22**
N04BC05	2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	8,400	**3,74**	**31,39**	**23,59**
N04BC05	2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	28,000	**3,91**	**109,51**	**78,64**
N04BC05	2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,62**	**16,62**
N04BC05	2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	8,400	**2,99**	**25,10**	**23,59**
N04BC05	2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	28,000	**3,13**	**87,61**	**78,64**
N04BC05	2961901	02	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	1,056	**5,54**	**5,85**	**2,97**
N04BC05	2961901	05	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	3,520	**4,88**	**17,16**	**9,89**
N04BC05	2961902	02	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2961902	05	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,61**	**16,61**
N04BC05	2961903	02	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	4,200	**3,35**	**14,06**	**11,80**
N04BC05	2961903	05	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	14,000	**3,50**	**49,06**	**39,32**
N04BC05	2961904	02	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	8,400	**2,99**	**25,11**	**23,59**
N04BC05	2961904	05	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	28,000	**3,13**	**87,61**	**78,64**
N04BC05	2961905	02	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	13,200	**2,63**	**34,66**	**34,66**
N04BC05	2961905	05	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	44,000	**2,75**	**120,90**	**120,90**
N04BC05	2971402	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMA(	0,0025	G	28,000	**2,97**	**83,22**	**78,64**
N04BC05	2971401	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMA(	0,0025	G	7,200	**2,19**	**15,78**	**15,78**
N04BC05	2959901	2	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	7,200	**2,19**	**15,78**	**15,78**
N04BC05	2959901	1	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	2,160	**2,63**	**5,68**	**5,68**
N04BC05	2931102	6	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB		BTx100x1 (unit do	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	7,200	**2,31**	**16,61**	**16,61**
N04BC05	2931102	5	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB		BTx30x1 (unit dos	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,160	**2,77**	**5,98**	**5,98**
N04BC05	2959902	2	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	28,000	**2,97**	**83,22**	**78,64**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC05	2959902	1	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2931104	6	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	BTx100x1 (unit do	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2931104	5	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	BTx30x1 (unit dos	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2920201	2	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	3,520	4,63	16,31	9,89
N04BC05	2920201	1	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	1,056	5,27	5,56	2,97
N04BC05	2901501	1	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	1,056	5,54	5,85	2,97
N04BC05	2920202	2	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2920202	1	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2874202	2	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,0025	G	7,200	2,31	16,61	16,61
N04BC05	2884001	7	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2918101	2	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2890701	4	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (10x10) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	7,200	2,31	16,61	16,61
N04BC05	2945601	2	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELO	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2953901	2	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2960301	2	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	7,200	2,19	15,78	15,78
N04BC05	2908101	2	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 TAB BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	7,200	2,31	16,61	16,61
N04BC05	2874202	1	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,0025	G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2884001	3	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2918101	1	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2890701	2	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (3x10) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2945601	1	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELO	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2953901	1	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2960301	1	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	2,160	2,63	5,68	5,68
N04BC05	2908101	1	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 TAB BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2901502	1	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	2,160	2,77	5,98	5,98
N04BC05	2920203	2	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	14,000	3,33	46,60	39,32
N04BC05	2920203	1	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	4,200	3,18	13,35	11,80
N04BC05	2901503	1	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	4,200	3,35	14,06	11,80
N04BC05	2918102	2	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2918102	1	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2920204	2	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2920204	1	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2960302	2	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2960302	1	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2874204	2	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,0025	G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2884002	7	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,7MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2890702	4	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (10x10) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2945602	2	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELO	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2953902	2	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	28,000	2,97	83,22	78,64
N04BC05	2908102	2	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 TAB BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	28,000	3,13	87,61	78,64
N04BC05	2874204	1	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,0025	G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2884002	3	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,7MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2890702	2	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 (3x10) σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2945602	1	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELO	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2953902	1	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	8,400	2,84	23,86	23,59
N04BC05	2908102	1	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 TAB BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2901504	1	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	8,400	2,99	25,11	23,59
N04BC05	2920205	2	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	44,000	2,62	115,07	115,07
N04BC05	2920205	1	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	13,200	2,50	33,00	33,00
N04BC05	2890703	4	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB	BTx100 (10x10) σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	44,000	2,75	121,14	121,14

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC05	2908103	2	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 TAB BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	44,000	2,75	121,14	121,14
N04BC05	2890703	2	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 (3x10) σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,0025	G	13,200	2,63	34,73	34,73
N04BC05	2908103	1	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 TAB BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	13,200	2,63	34,73	34,73

N04BC G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC01	1163701	01	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	3,750	2,36	8,86	8,41
N04BC01	1163703	01	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	7,500	2,03	15,20	15,20

N04BC G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη

Διαδερμική χορήγηση

N04BC09 ROTIGOTINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC09	2724801	01	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	2,28	15,96	15,96
N04BC09	2724802	01	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/F	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,25	22,77	22,77
N04BC09	2724803	01	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MC	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,23	29,64	29,48
N04BC09	2724803	02	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MC	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	4,03	112,83	112,83
N04BC09	2724804	01	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	5,52	38,64	29,48
N04BC09	2724804	02	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	4,96	138,83	117,92
N04BC09	2724806	01	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,81	26,64	26,64
N04BC09	2724807	01	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,97	34,79	29,48

N04BC G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC07	2499301	02	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	31,29	156,45	144,97
N04BC07	2499302	01	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	25,52	127,61	127,61

N04BC G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N04BC08 PIRIBEDIL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC08	1037902	01	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,2	G	7,500	0,86	6,42	6,42

N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β

N04BD G1 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BD01	0734901	02	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	50,000	0,17	8,62	8,62
N04BD01	2268901	01	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST 5X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	50,000	0,14	6,88	6,88

N04BD G2 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BD02 RASAGILINE MESYLATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BD02	2682101	02	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(ΑΛ(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA G	0,001	G	10,000	4,31	43,05	43,05

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BX01	**TOLCAPONE**														
N04BX01	2329101	04	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	MEDA AB, SOLN/	0,45	G	6,667	**6,23**	**41,53**	**28,15**
N04BX02	**ENTACAPONE**														
N04BX02	2359901	02	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURO	1	G	12,000	**4,21**	**50,49**	**50,49**
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ															
N05A -Αντιψυχωσικά															
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AA01	**CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE**														
N05AA01	0263502	01	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	33,333	**0,10**	**3,44**	**3,44**
N05AA01	0702304	01	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,3	G	16,667	**0,16**	**2,68**	**2,68**
N05AA02	**LEVOMEPROMAZINE MALEATE**														
N05AA02	0471201	01	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	5,000	**0,25**	**1,27**	**0,80**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AA01	**CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE**														
N05AA01	0929804	01	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	2,500	**0,78**	**1,95**	**1,95**
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**														
N05AB06	0235205	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	10,000	**0,37**	**3,74**	**3,74**
N05AB06	0235206	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	11,250	**0,38**	**4,31**	**4,28**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**														
N05AB06	0235204	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	**1,30**	**2,59**	**2,59**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AB06	**TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE**														
N05AB06	0235207	01	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	5,000	**0,34**	**1,69**	**1,69**
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
N05AD01	0195203	01	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	**0,26**	**0,99**	**0,38**
N05AD01	0195204	01	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	7,500	**0,16**	**1,18**	**0,76**
N05AD01	0195205	01	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	12,500	**0,11**	**1,33**	**1,26**
N05AD01	0195206	01	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	25,000	**0,11**	**2,82**	**2,52**
N05AD01	0195207	01	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20(BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	50,000	**0,07**	**3,43**	**3,43**
N05AD05	**PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE**														
N05AD05	0510601	01	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	4,000	**0,27**	**1,07**	**0,40**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
N05AD01	0195201	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	**0,27**	**1,03**	**0,60**
N05AD01	0195202	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	18,750	**0,10**	**1,92**	**1,92**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01	**HALOPERIDOL DECANOATE**														
N05AD01	0195215	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMF	Φ	BTx 1 AMP x 1 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	15,152	**0,15**	**2,28**	**1,31**
N05AD01	0195217	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMF	Φ	BTx1 AMPx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	45,455	**0,08**	**3,74**	**3,74**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
N05AD01	0195208	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x 1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,125	**0,61**	**1,90**	**1,90**
N05AE -Παράγωγα ινδολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03	**SERTINDOLE**														
N05AE03	2327401	01	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	7,500	**3,69**	**27,65**	**21,21**
N05AE03	2327404	01	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	20,000	**4,41**	**88,23**	**56,55**
N05AE03	2327405	01	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	25,000	**3,91**	**97,66**	**70,69**
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N05AE04	2429501	05	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	14,000	**5,70**	**79,74**	**39,59**
N05AE04	2429502	05	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	28,000	**3,02**	**84,46**	**79,17**
N05AE04	2429503	05	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	42,000	**2,21**	**92,92**	**92,92**
N05AE04	2429504	05	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	56,000	**2,19**	**122,48**	**122,48**
N05AE04	2956101	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	14,000	**4,56**	**63,79**	**39,59**
N05AE04	2956102	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	40MG/CAP (Γεν	(Φ)	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	28,000	**2,41**	**67,57**	**67,57**
N05AE04	2956103	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	60MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	42,000	**1,77**	**74,34**	**74,34**
N05AE04	2956104	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	80MG/CAP (Γε	(Φ)	BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	56,000	**1,75**	**97,99**	**97,99**
N05AE04	2938701	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	20MG/CAP		BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	14,000	**4,33**	**60,60**	**39,59**
N05AE04	2938702	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	40MG/CAP		BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	28,000	**2,29**	**64,19**	**64,19**
N05AE04	2938703	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	60MG/CAP		BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	42,000	**1,68**	**70,62**	**70,62**
N05AE04	2938704	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	80MG/CAP		BTx56	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	56,000	**1,66**	**93,09**	**93,09**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
N05AE04	2429506	01	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	7,500	**5,87**	**44,01**	**44,01**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04	**ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE**														
N05AE04	2429505	01	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	0,500	**33,36**	**16,68**	**16,68**
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AF05	**ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE**														
N05AF05	1963304	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	16,667	**0,29**	**4,82**	**3,83**
N05AF05	1963305	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	41,667	**0,21**	**8,69**	**8,69**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AF05	**ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE**														
N05AF05	1963301	01	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	13,333	**0,50**	**6,70**	**6,70**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AF05	**ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE**														
N05AF05	1963309	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,015	G	13,333	**0,37**	**4,89**	**4,89**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AF05	**ZUCLOPENTHIXOL ACETATE**														
N05AF05	1963307	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	1,667	**4,24**	**7,06**	**7,06**
N05AG	**-Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AG02	**PIMOZIDE**														
N05AG02	0287601	01	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,004	G	25,000	**0,12**	**3,03**	**3,03**
N05AH	**-Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες**														
N05AH G1	**-Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	2465608	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	3,750	**5,34**	**20,02**	**13,74**
N05AH04	2465609	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	15,000	**3,45**	**51,74**	**51,74**
N05AH04	2465610	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	22,500	**3,10**	**69,77**	**69,77**
N05AH04	2465611	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	30,000	**3,46**	**103,89**	**103,89**
N05AH04	2465612	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	11,250	**5,16**	**58,09**	**41,23**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03	**OLANZAPINE**														
N05AH03	2914701	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,72**	**26,72**
N05AH03	2914702	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,47**	**53,47**
N05AH03	2914703	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2914704	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2855401	04	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2855402	04	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2855403	04	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2894704	03	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2894706	02	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2745902	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2745904	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2745901	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	2745903	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	28,000	1,91	53,47	53,47
N05AH03	2894702	02	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2884601	01	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2884602	02	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2884603	01	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	42,000	2,06	86,51	86,51
N05AH03	2884604	01	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2286901	02	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	7,000	2,33	16,34	15,11
N05AH03	2286902	02	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,30	32,18	30,22
N05AH03	2286904	03	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,16	60,36	60,36
N05AH03	2286909	01	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,58	108,46	90,67
N05AH03	2286910	01	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,58	144,67	120,89
N05AH03	2286905	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,39	33,42	30,22
N05AH03	2286906	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,39	66,82	60,44
N05AH03	2286907	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,57	108,14	90,67
N05AH03	2286908	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,58	144,67	120,89
N05AH03	2828601	01	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2828603	01	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2869001	02	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2869002	02	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2848401	01	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2817801	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2817802	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2817805	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	2,06	86,51	86,51
N05AH03	2817806	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2820701	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2820702	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2820703	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	21,000	1,72	36,22	36,22
N05AH03	2820704	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2820705	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	42,000	2,06	86,51	86,51
N05AH03	2820706	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2822001	01	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2853901	01	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2853902	01	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2853903	01	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2840101	01	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2840102	01	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2870101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2870102	02	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2870104	01	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2762205	01	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2762201	01	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2762203	01	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2848501	01	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2869007	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,84	25,73	25,73
N05AH03	2869008	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	28,000	1,91	53,47	53,47

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	2869009	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2869010	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2895801	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,72**	**26,72**
N05AH03	2895804	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2848404	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2848405	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2848406	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2817807	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,72**	**26,72**
N05AH03	2817808	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,47**	**53,47**
N05AH03	2817809	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2817810	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2910304	01	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2910301	01	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,72**	**26,72**
N05AH03	2822006	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2822007	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2822008	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2822009	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2827601	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,72**	**26,72**
N05AH03	2827602	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,47**	**53,47**
N05AH03	2827603	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2827604	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2848504	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2848505	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2848506	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2762204	01	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2749901	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	7,500	**1,87**	**14,02**	**14,02**
N05AH03	2749902	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	15,000	**1,78**	**26,71**	**26,71**
N05AH03	2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	22,500	**1,72**	**38,80**	**38,80**
N05AH03	2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	**1,67**	**50,10**	**50,10**
N05AH03	2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	45,000	**2,06**	**92,70**	**92,70**
N05AH03	2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	**2,07**	**124,00**	**124,00**
N05AH03	2895802	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,47**	**53,47**
N05AH03	2910302	01	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,47**	**53,47**
N05AH03	2933201	01	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	7,000	**1,87**	**13,07**	**13,07**
N05AH03	2933202	01	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,75**	**25,75**
N05AH03	2933203	01	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	2933204	01	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	**2,07**	**86,78**	**86,78**
N05AH03	2933205	01	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2835201	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,73**	**26,73**
N05AH03	2835202	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,46**	**53,46**
N05AH03	2835203	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**
N05AH03	2835204	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	2933206	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,73**	**26,73**
N05AH03	2933207	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	**1,91**	**53,46**	**53,46**
N05AH03	2933208	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	**2,06**	**86,51**	**86,51**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	2933209	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Φ)	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2951404	1	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2951405	1	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	42,000	2,07	86,78	86,78
N05AH03	2951401	1	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2951406	1	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2951402	1	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	14,000	1,84	25,75	25,75
N05AH03	2951403	1	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	21,000	1,93	40,57	40,57
N05AH03	2817804	2	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2916204	2	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2749904	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2989702	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,64	45,88	45,88
N05AH03	2929403	1	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,72	48,29	48,29
N05AH03	2944402	1	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	30,000	1,59	47,59	47,59
N05AH03	2916205	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	42,000	2,07	86,78	86,78
N05AH03	2882705	1	NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS	0,01	G	42,000	2,07	86,78	86,78
N05AH03	2989703	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	1,96	82,43	82,43
N05AH03	2944403	1	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	45,000	1,90	85,51	85,51
N05AH03	2916201	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2929401	1	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	7,000	1,87	13,07	13,07
N05AH03	2916206	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2749906	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2882706	1	NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2989704	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	1,96	109,96	109,96
N05AH03	2960002	1	NEWZYPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	56,000	1,96	109,96	109,96
N05AH03	2929402	1	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,84	25,75	25,75
N05AH03	2944404	1	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	60,000	1,90	114,06	114,06
N05AH03	2916202	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	14,000	1,84	25,75	25,75
N05AH03	2749902	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	14,000	1,84	25,75	25,75
N05AH03	2989701	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,75	24,46	24,46
N05AH03	2944401	1	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	15,000	1,69	25,37	25,37
N05AH03	2960001	1	NEWZYPRA	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενόσημο)	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	14,000	1,75	24,46	24,46
N05AH03	2916203	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	21,000	1,93	40,57	40,57
N05AH03	3000202	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	28,000	1,91	53,46	53,46
N05AH03	3000203	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	42,000	2,06	86,51	86,51
N05AH03	3000204	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	20MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	3000201	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	14,000	1,91	26,73	26,73
N05AH03	2989706	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,81	50,78	50,78
N05AH03	2944702	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	28,000	1,81	50,78	50,78
N05AH03	2929405	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,91	53,46	53,46
N05AH03	3000402	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	28,000	1,91	53,46	53,46
N05AH03	2749908	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	1,76	52,68	52,68
N05AH03	2960004	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB (Γενόσημο	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	28,000	1,81	50,78	50,78
N05AH03	2989707	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	1,96	82,18	82,18
N05AH03	2944703	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	42,000	1,96	82,18	82,18
N05AH03	3000403	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	42,000	2,06	86,51	86,51
N05AH03	2749909	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	45,000	1,89	85,25	85,25
N05AH03	2989708	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	1,96	109,96	109,96
N05AH03	2944704	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	56,000	1,96	109,96	109,96
N05AH03	3000404	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	56,000	2,07	115,74	115,74
N05AH03	2749910	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	1,90	114,06	114,06
N05AH03	2960005	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Γενόσημο	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	56,000	1,96	109,96	109,96
N05AH03	2989705	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,81	25,40	25,40
N05AH03	2944701	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	14,000	1,81	25,40	25,40

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH03	2929404	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,73**	**26,73**
N05AH03	3000401	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	14,000	**1,91**	**26,73**	**26,73**
N05AH03	2749907	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	15,000	**1,76**	**26,35**	**26,35**
N05AH03	2960003	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενόσημο)		BTx28 (σε blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	14,000	**1,81**	**25,40**	**25,40**
N05AH03	3000102	01	OLAZAX	TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	3000302	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	28,000	**1,72**	**48,29**	**48,29**
N05AH03	3000103	01	OLAZAX	TAB	15MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	42,000	**2,07**	**86,78**	**86,78**
N05AH03	3000303	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	15MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	42,000	**2,07**	**86,78**	**86,78**
N05AH03	3000104	01	OLAZAX	TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	3000304	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	56,000	**2,07**	**115,74**	**115,74**
N05AH03	3000101	01	OLAZAX	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,75**	**25,75**
N05AH03	3000301	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,75**	**25,75**
N05AH03	2971102	01	NYZOL	FC TAB	5MG/TAB		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,01	G	14,000	**1,84**	**25,73**	**25,73**
N05AH03	2971104	02	NYZOL	FC TAB	10MG/TAB		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,01	G	28,000	**1,60**	**44,85**	**44,85**
N05AH03	2971106	01	NYZOL	FC TAB	15MG/TAB		BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,01	G	42,000	**2,76**	**115,74**	**90,67**
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
N05AH04	2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	3,750	**4,77**	**17,87**	**8,10**
N05AH04	2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	30,000	**1,66**	**49,79**	**49,79**
N05AH04	2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	22,500	**1,74**	**39,12**	**39,12**
N05AH04	2728501	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	3,750	**4,77**	**17,87**	**8,10**
N05AH04	2728502	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2728504	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	30,000	**1,66**	**49,79**	**49,79**
N05AH04	2728505	09	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	22,500	**1,74**	**39,12**	**39,12**
N05AH04	2465601	02	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	3,750	**5,96**	**22,34**	**8,10**
N05AH04	2465602	01	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	15,000	**2,55**	**38,23**	**32,38**
N05AH04	2465603	01	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	30,000	**2,07**	**62,24**	**62,24**
N05AH04	2465607	03	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	22,500	**2,17**	**48,90**	**48,57**
N05AH04	2800002	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	7,500	**2,04**	**15,30**	**15,30**
N05AH04	2800002	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2800003	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	11,250	**1,74**	**19,56**	**19,56**
N05AH04	2800003	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	22,500	**1,66**	**37,34**	**37,34**
N05AH04	2800004	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	15,000	**1,66**	**24,90**	**24,90**
N05AH04	2800004	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	30,000	**1,66**	**49,79**	**49,79**
N05AH04	2800005	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	22,500	**1,74**	**39,12**	**39,12**
N05AH04	2788401	14	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	3,750	**4,77**	**17,87**	**8,10**
N05AH04	2788402	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2788404	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	30,000	**1,66**	**49,79**	**49,79**
N05AH04	2788405	08	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	22,500	**1,74**	**39,12**	**39,12**
N05AH04	3011802	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2962002	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	**2,28**	**17,13**	**16,19**
N05AH04	2962002	9	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	**2,28**	**17,13**	**16,19**
N05AH04	2909202	1	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	15,000	**1,94**	**29,06**	**29,06**
N05AH04	2962002	5	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2962002	12	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	**2,04**	**30,58**	**30,58**
N05AH04	2909203	5	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	22,500	**1,70**	**38,35**	**38,35**
N05AH04	3011804	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	30,000	**1,66**	**49,79**	**49,79**
N05AH04	2962003	3	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	**1,86**	**27,88**	**27,88**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH04	2962003	11	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	1,86	27,88	27,88
N05AH04	2909204	1	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	30,000	1,58	47,29	47,29
N05AH04	2962003	6	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,66	49,79	49,79
N05AH04	2962003	14	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,66	49,79	49,79
N05AH04	3011801	06	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	25MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	3,750	4,77	17,87	8,10
N05AH04	2962001	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	1,875	5,34	10,01	4,05
N05AH04	2962001	10	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	1,875	5,34	10,01	4,05
N05AH04	2909201	4	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	3,750	4,53	16,98	8,10
N05AH04	2962001	6	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	3,750	4,77	17,87	8,10
N05AH04	2962001	13	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	3,750	4,77	17,87	8,10
N05AH04	2800001	6	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	3,750	4,77	17,87	8,10
N05AH04	3011805	03	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	22,500	1,74	39,12	39,12
N05AH04	3011805	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	45,000	1,53	68,85	68,85
N05AH04	2909205	3	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	22,500	1,65	37,16	37,16
N05AH04	2962004	3	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	22,500	1,74	39,12	39,12
N05AH04	2962004	14	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	22,500	1,74	39,12	39,12
N05AH04	2962004	6	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	45,000	1,53	68,85	68,85
N05AH04	2962004	17	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	45,000	1,53	68,85	68,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03	OLANZAPINE														
N05AH03	2893501	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL>	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΙ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	21,000	8,96	188,14	180,48
N05AH03	2893502	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL>	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΙ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	30,000	9,30	278,90	257,82
N05AH03	2893503	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL>	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΙ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	40,500	7,74	313,43	313,43
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03	OLANZAPINE														
N05AH03	2286911	01	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	1,000	4,79	4,79	4,79
N05AH G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH02	CLOZAPINE														
N05AH02	1000001	01	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST 5x:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	4,167	1,38	5,74	4,09
N05AH02	1000002	01	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	16,667	0,98	16,29	16,29
N05AL -Βενζαμίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AL01	SULPIRIDE														
N05AL01	0265404	01	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	1,500	1,38	2,07	1,56
N05AL01	0265401	01	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	3,000	0,68	2,03	2,03
N05AL03	TIAPRIDE HYDROCHLORIDE														
N05AL03	1280401	01	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	5,000	0,44	2,21	2,21
N05AL05	AMISULPRIDE														
N05AL05	2727502	01	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	30,000	1,25	37,49	31,15
N05AL05	2741602	01	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,25	37,49	31,15
N05AL05	2377205	01	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLISTx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	30,000	1,56	46,87	31,15
N05AL05	2377204	01	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	7,500	1,81	13,58	7,79

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AL05	2684802	01	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	30,000	**1,25**	**37,49**	**31,15**
N05AL05	2839301	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	7,500	**1,45**	**10,86**	**7,79**
N05AL05	2839302	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	30,000	**0,61**	**18,43**	**18,43**
N05AL05	2731502	01	GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕ	0,4	G	30,000	**1,25**	**37,49**	**31,15**
N05AL05	2741601	01	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	**1,25**	**9,38**	**7,79**
N05AL05	2839301	02	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	7,500	**2,55**	**19,12**	**7,79**
N05AL05	2981104	6	PRIDOSIL	F.C.TAB	400MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4	G	30,000	**1,25**	**37,49**	**31,15**
N05AL05	2981102	6	PRIDOSIL	TAB	100MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4	G	7,500	**1,45**	**10,86**	**7,79**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AL01	**SULPIRIDE**														
N05AL01	0265402	01	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	0,781	**1,40**	**1,09**	**1,09**
N05AL05	**AMISULPRIDE**														
N05AL05	2727501	01	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	15,000	**1,52**	**22,77**	**22,77**
N05AL05	2377206	01	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	15,000	**1,90**	**28,47**	**22,77**
N05AL05	2684801	01	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	15,000	**1,52**	**22,77**	**22,77**
N05AL05	2819201	1	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML		BOTTLEx60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,4	G	15,000	**1,44**	**21,63**	**21,63**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AL01	**SULPIRIDE**														
N05AL01	0265403	01	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	1,200	**1,00**	**1,20**	**1,20**
N05AN -Λίθιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AN01	**LITHIUM SULFATE ANHYDROUS**														
N05AN01	1601501	01	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ	0,9	G	22,000	**0,29**	**6,33**	**6,33**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01	**LITHIUM CARBONATE**														
N05AN01	0798201	01	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,9	G	10,000	**0,30**	**3,03**	**3,03**
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13	**PALIPERIDONE**														
N05AX13	2789201	01	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	14,000	**8,34**	**116,74**	**62,22**
N05AX13	2789202	01	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	28,000	**4,31**	**120,72**	**120,72**
N05AX13	2789203	01	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	42,000	**3,09**	**129,94**	**129,94**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	2723302	02	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	4,000	**1,84**	**7,37**	**5,97**
N05AX08	2723303	01	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	8,000	**1,63**	**13,00**	**11,93**
N05AX08	2723304	01	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	**1,59**	**19,11**	**17,90**
N05AX08	2723304	03	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	**1,40**	**50,42**	**50,42**
N05AX08	2723305	02	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	16,000	**1,57**	**25,10**	**23,86**
N05AX08	2723305	06	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	48,000	**1,38**	**66,26**	**66,26**
N05AX08	2723306	01	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	**1,40**	**33,69**	**33,69**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	18,000	1,41	25,31	25,31
N05AX08	2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	24,000	1,39	33,25	33,25
N05AX08	2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	33,600	1,40	47,15	47,15
N05AX08	2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	44,800	1,28	57,18	57,18
N05AX08	2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	2,000	1,95	3,89	2,98
N05AX08	2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2645502	02	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2645504	02	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2645505	02	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2656801	01	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BL x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2656801	04	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2656802	03	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2656803	03	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2656804	03	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2656801	03	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,54	9,26	8,95
N05AX08	2656802	02	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,44	17,22	17,22
N05AX08	2656803	02	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	18,000	1,41	25,31	25,31
N05AX08	2656804	02	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,39	33,25	33,25
N05AX08	2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	80,000	1,24	98,80	98,80
N05AX08	2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	72,000	1,24	88,92	88,92
N05AX08	2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	4,000	2,31	9,24	5,97
N05AX08	2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	8,000	2,03	16,24	11,93
N05AX08	2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	12,000	1,99	23,87	17,90
N05AX08	2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,000	1,96	31,37	23,86
N05AX08	2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	5,600	2,31	12,94	8,35
N05AX08	2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	11,200	2,27	25,40	16,70
N05AX08	2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,800	1,74	29,16	25,05
N05AX08	2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	22,400	1,74	38,88	33,40
N05AX08	2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	2,800	1,95	5,47	4,18
N05AX08	2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	5,600	1,85	10,35	8,35
N05AX08	2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	11,200	1,81	20,32	16,70
N05AX08	2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,005	G	24,000	1,40	33,69	33,69
N05AX08	2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	36,000	1,40	50,42	50,42
N05AX08	2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2591805	02	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	48,000	1,38	66,26	66,26
N05AX08	2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	33,600	1,40	47,15	47,15
N05AX08	2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	2818702	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2758903	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	11,200	1,81	20,32	16,70
N05AX08	2758904	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,800	1,39	23,32	23,32
N05AX08	2758905	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	22,400	1,39	31,09	31,09
N05AX08	2591802	02	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2591803	01	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2591804	01	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2640302	01	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2723302	04	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,54	18,47	17,90
N05AX08	2723303	03	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,43	34,31	34,31
N05AX08	2723304	05	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	18,000	0,99	17,87	17,87
N05AX08	2723305	04	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,39	33,32	33,32
N05AX08	2723306	05	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,36	48,93	48,93
N05AX08	2723302	06	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	6,000	1,54	9,26	8,95
N05AX08	2723303	05	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,36	16,30	16,30
N05AX08	2814704	01	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	12,000	1,59	19,11	17,90
N05AX08	2828203	02	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	18,000	1,41	25,31	25,31
N05AX08	2828204	02	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	24,000	1,39	33,25	33,25
N05AX08	2679402	02	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2679403	01	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2752408	01	RIBEX	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	2,000	1,95	3,89	2,98
N05AX08	2828201	02	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	6,000	1,54	9,26	8,95
N05AX08	2818701	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	4,000	1,84	7,37	5,97
N05AX08	2818704	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2818705	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	33,600	1,40	47,15	47,15
N05AX08	2640301	02	RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	6,000	1,63	9,76	8,95
N05AX08	2640302	02	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	12,000	1,43	17,16	17,16
N05AX08	2640303	02	RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	18,000	1,40	25,21	25,21
N05AX08	2640304	02	RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	24,000	1,38	33,14	33,14
N05AX08	2780406	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	2,000	2,07	4,13	2,98
N05AX08	2780407	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	4,000	1,85	7,39	5,97
N05AX08	2780408	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	8,000	1,63	13,00	11,93
N05AX08	2780409	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	12,000	1,59	19,09	17,90
N05AX08	2780410	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	16,000	1,57	25,10	23,86
N05AX08	2780411	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	33,600	1,40	47,15	47,15
N05AX08	2917101	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	5,600	1,58	8,84	8,35
N05AX08	2917102	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	11,200	1,39	15,55	15,55
N05AX08	2917103	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	22,400	1,34	30,05	30,05
N05AX08	2882206	4	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BT x 30(σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	36,000	1,36	48,93	48,93
N05AX08	2882206	7	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BT x 60(σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	72,000	1,24	88,93	88,93
N05AX12	ARIPIPRAZOLE														
N05AX12	2657006	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	6,58	122,77	27,84
N05AX12	2657007	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,38	122,77	41,76
N05AX12	2657002	02	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	5,99	111,82	27,84
N05AX12	2657003	02	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,19	117,23	41,76

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX12	2657004	02	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	56,000	**3,86**	**216,12**	**83,51**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	2818706	01	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2709101	01	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2623101	01	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2792001	02	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	30,000	**1,18**	**35,35**	**35,35**
N05AX08	2510601	01	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2594401	01	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMAC	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2751506	01	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2107105	01	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	20,000	**1,67**	**33,33**	**26,17**
N05AX08	2518401	01	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2803801	01	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2752401	01	RIBEX	ORAL.SOL	1MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,68**	**26,17**
N05AX08	2882201	3	RISPOLUX	ORAL.SOL	1MG/ML		BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	20,000	**1,33**	**26,66**	**26,17**
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	2657009	02	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	10,000	**12,25**	**122,48**	**13,09**
N05AX12	2657009	05	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML		1 φιάλη (PET)x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	10,000	**12,13**	**121,34**	**13,09**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
N05AX08	2107108	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	9,259	**11,04**	**102,22**	**97,91**
N05AX08	2107109	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	13,889	**10,92**	**151,62**	**146,87**
N05AX08	2107110	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	18,519	**10,46**	**193,74**	**193,74**
N05AX13 PALIPERIDONE															
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros)															
N05AX13	2981502	01	XEPLION	PD.S.IN.PR	50MG/PF.SYR		BTx1PF.SYR.x50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025	G	20,000	**13,87**	**277,46**	**211,50**
N05AX13	2981503	01	XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/PF.SYR		BTx1PF.SYR.x75	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025	G	30,000	**10,50**	**315,07**	**315,07**
N05AX13	2981504	01	XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/PF.SYR		BTx1PF.SYR.x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025	G	40,000	**9,69**	**387,45**	**387,45**
N05AX13	2981505	01	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR		BTx1PF.SYR.x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025	G	60,000	**8,57**	**514,06**	**514,06**
N05AX13	2981506	01	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/PF.SYR+100N		BTx1PF.SYR.x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0025	G	100,000	**8,70**	**869,56**	**869,56**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
N05AX12	2657010	01	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,3 N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	0,650	**6,98**	**4,54**	**4,54**
N05B -Αγχολυτικά															
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05BA02	**CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE**														
N05BA02	0517601	01	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GAP A.E.	0,03	G	10,000	**0,32**	**3,17**	**3,17**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	0313602	02	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	15,000	**0,07**	**1,07**	**1,07**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05BA01	0313603	02	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	30,000	0,04	1,20	1,20
N05BA01	0085802	01	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	30,000	0,05	1,49	1,49
N05BA01	0085803	01	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	15,000	0,09	1,34	1,34
N05BA01	0085804	01	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,22	1,30	0,61
N05BA05	**DIPOTASSIUM CLORAZEPATE**														
N05BA05	1064404	01	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	7,500	0,19	1,40	0,77
N05BA05	1064405	01	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	15,000	0,10	1,52	1,52
N05BA05	1064406	01	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	22,500	0,08	1,76	1,76
N05BA05	1064407	01	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,20	2,00	1,02
N05BA06	**LORAZEPAM**														
N05BA06	1703101	02	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	8,000	0,11	0,89	0,82
N05BA06	1703102	02	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	20,000	0,08	1,57	1,57
N05BA06	0952901	01	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	7,200	0,14	1,04	0,74
N05BA06	0952902	01	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	18,000	0,10	1,85	1,84
N05BA08	**BROMAZEPAM**														
N05BA08	1258901	01	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	4,500	0,41	1,83	0,46
N05BA08	1258902	01	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	9,000	0,20	1,78	0,92
N05BA08	1258903	01	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	18,000	0,21	3,82	1,84
N05BA08	1925801	01	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	4,500	0,33	1,47	0,46
N05BA08	1925802	01	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	9,000	0,16	1,42	0,92
N05BA08	1925803	01	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	18,000	0,17	3,06	1,84
N05BA09	**CLOBAZAM**														
N05BA09	1369201	01	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,21	2,10	1,02
N05BA09	1369202	01	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	20,000	0,17	3,43	2,04
N05BA11	**PRAZEPAM**														
N05BA11	1550801	01	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,22	1,49	0,68
N05BA11	1550802	01	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	13,333	0,17	2,23	1,36
N05BA12	**ALPRAZOLAM**														
N05BA12	2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GENERICS PHAR	0,001	G	15,000	0,12	1,78	1,53
N05BA12	2057002	01	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,001	G	15,000	0,12	1,78	1,53
N05BA12	1864301	01	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	15,000	0,15	2,21	1,53
N05BA12	1864302	01	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	7,500	0,17	1,31	0,77
N05BA12	1864303	01	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	30,000	0,12	3,58	3,07
N05BA12	1864308	01	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	60,000	0,12	6,94	6,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
N05BA01	0085801	01	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,42	2,50	2,50
N05BB	**-Παράγωγα διφαινυλομεθανίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**														
N05BB01	0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,333	0,21	1,79	0,75
N05BB01	0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	40,000	0,10	4,16	3,60
N05BB01	0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	10,000	0,09	0,90	0,90

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**														
N05BB01	0416905	01	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	4,000	**0,46**	**1,82**	**1,45**
N05BB01	0365304	02	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	4,000	**0,36**	**1,45**	**1,45**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**														
N05BB01	0416903	01	ATARAX	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx6 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,000	**0,26**	**2,06**	**2,06**
N05BE	**-Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01	**BUSPIRONE HYDROCHLORIDE**														
N05BE01	1897602	02	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	6,667	**1,20**	**8,01**	**6,09**
N05BE01	2083301	01	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠ	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05BE01	2071202	03	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0,03	G	10,000	**0,85**	**8,49**	**8,49**
N05BE01	2071802	01	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05BE01	2054501	01	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05BE01	2065701	01	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05BE01	2058202	01	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05BE01	2048102	01	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,03	G	6,667	**0,96**	**6,40**	**6,09**
N05C	-Υπνωτικά και ηρεμιστικά														
N05CD	**-Παράγωγα βενζοδιαζεπινών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CD03	**FLUNITRAZEPAM**														
N05CD03	1264703	03	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,001	G	30,000	**0,05**	**1,37**	**0,96**
N05CD03	1828901	01	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,000	**0,02**	**1,10**	**1,10**
N05CD05	**TRIAZOLAM**														
N05CD05	1506502	02	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0003	G	10,000	**0,10**	**0,97**	**0,32**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08	**MIDAZOLAM**														
N05CD08	2590701	01	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x 3 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	5,000	**1,35**	**6,74**	**4,04**
N05CD08	2590702	01	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMF	N	BT x 5 AMPS x 10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	16,667	**0,68**	**11,32**	**11,32**
N05CD08	**MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE**														
N05CD08	2498102	11	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	5,000	**1,35**	**6,74**	**4,04**
N05CD08	2498102	21	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx10M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	16,667	**0,40**	**6,74**	**6,74**
N05CD08	1882101	01	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3 MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	5,000	**1,69**	**8,43**	**4,04**
N05CD08	1882103	01	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMF	N	BTx5 AMPS x10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	16,667	**0,85**	**14,16**	**13,47**
N05CD08	2735102	02	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx10 AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	10,000	**0,72**	**7,16**	**7,16**
N05CD08	2735102	07	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx10M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,667	**0,67**	**44,83**	**44,83**
N05CF	**-Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05CF01	**ZOPICLONE**														
N05CF01	1924701	02	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMAC	0,0075	G	30,000	**0,10**	**2,96**	**2,96**
N05CF02	**ZOLPIDEM HEMITARTRATE**														
N05CF02	1971401	02	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	30,000	**0,12**	**3,74**	**3,70**
N05CF02	2854602	7	ZOLPIDEM TARTRATE/T	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	TEVA PHARMA B	0,01	G	30,000	**0,10**	**2,99**	**2,99**
N05CF02	2854601	6	ZOLPIDEM TARTRATE/T	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	TEVA PHARMA B	0,01	G	15,000	**0,11**	**1,68**	**1,68**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05CF02	**ZOLPIDEM**														
N05CF02	2852701	01	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ITF HELLAS A.E.	0,01	G	30,000	**0,12**	**3,57**	**3,57**
N05CF02	2852901	01	KALINICTA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ITF PHARMA KEF	0,01	G	30,000	**0,12**	**3,57**	**3,57**
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05CH01	**MELATONIN**														
N05CH01	2484301	01	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAD NEURIM PH	0,002	G	21,000	**0,76**	**15,91**	**15,91**
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06A -Αντικαταθλιπτικά															
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA04	0209501	01	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	15,000	**0,37**	**5,51**	**5,49**
N06AA09	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA04	0209502	01	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	7,500	**0,41**	**3,10**	**1,21**
N06AA04	0209503	01	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	3,000	**0,55**	**1,64**	**0,48**
N06AA09	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA12	**DOXEPIN HYDROCHLORIDE**														
N06AA12	0156601	01	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	7,500	**0,18**	**1,33**	**1,21**
N06AA21	**MAPROTILINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA21	1012401	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	7,500	**0,29**	**2,17**	**1,21**
N06AA21	1012402	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	**0,35**	**5,19**	**2,42**
N06AA21	1012403	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	**0,28**	**4,27**	**2,42**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AA04	**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**														
N06AA04	0209504	01	ANAFRANIL	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	2,500	**0,00**	**0,00**	**0,00**
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	2468001	01	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB03	2072801	01	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**
N06AB03	2084101	02	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,02	G	28,000	**0,35**	**9,73**	**9,73**
N06AB03	2087001	02	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	**0,35**	**9,73**	**9,73**
N06AB03	2441001	07	FLUOXETINE/GENERICS	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,02	G	28,000	**0,35**	**9,73**	**9,73**
N06AB03	2067701	01	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST3X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**
N06AB03	2067701	03	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4X6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	24,000	**0,37**	**8,81**	**8,43**
N06AB03	1098201	01	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	12,000	**0,52**	**6,26**	**4,21**
N06AB03	2089801	02	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	**0,35**	**9,73**	**9,73**
N06AB03	2458804	01	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**
N06AB03	2458803	01	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**
N06AB03	2468001	02	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,36**	**10,36**
N06AB03	2087001	01	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTX12(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	12,000	**0,42**	**5,01**	**4,21**
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROBROMIDE**														
N06AB04	2811701	01	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2811702	01	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2772402	01	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2671801	01	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2671802	01	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2690601	02	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2690602	02	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2672202	02	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2771301	02	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2771302	02	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2615202	02	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2615203	02	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2714601	01	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2714602	02	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2649401	02	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2649402	01	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2679301	01	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	1995602	04	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	28,000	**0,47**	**13,03**	**9,83**
N06AB04	2652701	01	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2652702	01	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2743601	01	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2743602	01	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2677401	02	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2677402	02	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2577601	02	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2675901	02	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2675902	02	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2657302	02	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**
N06AB04	2657303	02	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2620503	02	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2678301	01	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,43**	**9,83**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB04	2678302	01	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2788701	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	5,000	**0,47**	**2,34**	**1,76**
N06AB04	2788701	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	7,000	**0,47**	**3,27**	**2,46**
N06AB04	2788701	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	14,000	**0,42**	**5,84**	**4,92**
N06AB04	2788701	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	15,000	**0,41**	**6,08**	**5,27**
N06AB04	2788702	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	10,000	**0,42**	**4,17**	**3,51**
N06AB04	2788702	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	14,000	**0,42**	**5,84**	**4,92**
N06AB04	2788702	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,42**	**9,83**
N06AB04	2788702	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	30,000	**0,36**	**10,84**	**10,54**
N06AB04	2788703	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	15,000	**0,37**	**5,50**	**5,27**
N06AB04	2788703	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	21,000	**0,37**	**7,70**	**7,38**
N06AB04	2788703	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	42,000	**0,33**	**13,76**	**13,76**
N06AB04	2788703	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	45,000	**0,32**	**14,31**	**14,31**
N06AB04	2788704	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	20,000	**0,37**	**7,33**	**7,02**
N06AB04	2788704	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	28,000	**0,37**	**10,28**	**9,83**
N06AB04	2788704	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	56,000	**0,33**	**18,34**	**18,34**
N06AB04	2788704	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	60,000	**0,32**	**19,08**	**19,08**
N06AB04	2672201	3	PRALOTAM	F.C.TAB	20 MG/TAB		BTx30 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	**0,36**	**10,82**	**10,54**
N06AB04	2672202	3	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	60,000	**0,33**	**19,66**	**19,66**
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB05	2803601	03	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2589701	06	PAROXETINE/GENERCS	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2729002	04	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2729003	04	PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,02	G	45,000	**0,35**	**15,79**	**15,79**
N06AB05	2729004	04	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,02	G	60,000	**0,32**	**19,13**	**19,13**
N06AB05	2017401	02	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	30,000	**0,44**	**13,16**	**10,54**
N06AB05	2017402	02	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	45,000	**0,44**	**19,74**	**15,81**
N06AB05	2728902	04	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2728903	04	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	45,000	**0,35**	**15,79**	**15,79**
N06AB05	2728904	04	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	60,000	**0,32**	**19,13**	**19,13**
N06AB05	2596101	02	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2779601	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2779602	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	45,000	**0,35**	**15,79**	**15,79**
N06AB05	2659102	2	PAROXETINE HYDROCH	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,02	G	28,000	**0,36**	**10,10**	**9,83**
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
N06AB05	2790301	04	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	30,000	**0,35**	**10,53**	**10,53**
N06AB05	2790302	02	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	45,000	**0,35**	**15,79**	**15,79**
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB06	2669401	01	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,75**	**4,92**
N06AB06	2669402	01	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,78**	**6,78**
N06AB06	2669401	02	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	30,000	**0,34**	**10,27**	**10,27**
N06AB06	2680202	01	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,75**	**4,92**
N06AB06	2680202	02	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	30,000	**0,34**	**10,27**	**10,27**
N06AB06	2680203	01	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,78**	**6,78**
N06AB06	2680203	02	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	60,000	**0,20**	**12,10**	**12,10**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB06	2813101	02	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	**0,34**	**9,59**	**9,59**
N06AB06	2813102	02	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	56,000	**0,20**	**11,29**	**11,29**
N06AB06	2672402	01	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,75**	**4,92**
N06AB06	2672403	01	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,78**	**6,78**
N06AB06	2801901	06	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	30,000	**0,34**	**10,27**	**10,27**
N06AB06	2801902	06	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	60,000	**0,20**	**12,10**	**12,10**
N06AB06	2762901	01	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,75**	**4,92**
N06AB06	2762902	01	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,78**	**6,78**
N06AB06	2757401	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	30,000	**0,34**	**10,27**	**10,27**
N06AB06	2757402	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	60,000	**0,20**	**12,10**	**12,10**
N06AB06	2019104	01	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	14,000	**0,51**	**7,18**	**4,92**
N06AB06	2019105	01	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	**0,30**	**8,46**	**8,46**
N06AB06	2689201	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	30,000	**0,34**	**10,27**	**10,27**
N06AB06	2689202	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	60,000	**0,20**	**12,10**	**12,10**
N06AB06	2669402	02	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	60,000	**0,20**	**12,10**	**12,10**
N06AB06	2633301	02	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	28,000	**0,34**	**9,59**	**9,59**
N06AB06	2815502	01	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,78**	**6,78**
N06AB06	2815502	02	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,05	G	56,000	**0,20**	**11,29**	**11,29**
N06AB06	2815501	01	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,75**	**4,92**
N06AB06	2815501	02	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM	0,05	G	28,000	**0,34**	**9,59**	**9,59**
N06AB06	2762903	01	SERTRAL	CAPS	25 MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	7,000	**0,37**	**2,59**	**2,46**
N06AB06	2787901	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,74**	**4,92**
N06AB06	2787901	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	30,000	**0,36**	**10,86**	**10,54**
N06AB06	2787902	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,77**	**6,77**
N06AB06	2787902	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	60,000	**0,21**	**12,79**	**12,79**
N06AB06	2633301	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	30,000	**0,36**	**10,83**	**10,54**
N06AB06	2633301	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	14,000	**0,41**	**5,74**	**4,92**
N06AB06	2633302	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	60,000	**0,21**	**12,76**	**12,76**
N06AB06	2633302	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	28,000	**0,24**	**6,77**	**6,77**
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														
N06AB08	1969603	01	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABOR/	0,1	G	15,000	**0,40**	**5,94**	**5,27**
N06AB08	1969604	01	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABOR/	0,1	G	30,000	**0,34**	**10,32**	**10,32**
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	2556602	01	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar- διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	**0,82**	**11,44**	**4,92**
N06AB10	2556604	01	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	**0,72**	**20,21**	**9,83**
N06AB10	2556702	01	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	**0,82**	**11,44**	**4,92**
N06AB10	2556704	01	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	**0,72**	**20,21**	**9,83**
N06AB10	2710603	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	30,000	**0,56**	**16,71**	**10,54**
N06AB10	2710604	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	60,000	**0,46**	**27,55**	**21,07**
N06AB10	2710603	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	**0,67**	**9,35**	**4,92**
N06AB10	2710604	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	28,000	**0,52**	**14,61**	**9,83**
N06AB10	2810702	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	28,000	**0,62**	**17,22**	**9,83**
N06AB10	2970601	2	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	14,000	**0,66**	**9,29**	**4,92**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB10	2946602	5	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	28,000	**0,58**	**16,36**	**9,83**
N06AB10	3008801	05	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	**0,58**	**16,36**	**9,83**
N06AB10	2946602	6	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	**0,58**	**17,53**	**10,54**
N06AB10	2970601	5	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	30,000	**0,58**	**17,53**	**10,54**
N06AB10	2810703	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	15MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	42,000	**0,61**	**25,82**	**14,75**
N06AB10	2810704	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	56,000	**0,51**	**28,57**	**19,67**
N06AB10	2970603	4	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	28,000	**0,55**	**15,41**	**9,83**
N06AB10	2946604	5	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	56,000	**0,48**	**27,14**	**19,67**
N06AB10	3008802	05	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	56,000	**0,48**	**27,14**	**19,67**
N06AB10	2946604	6	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	**0,48**	**29,08**	**21,07**
N06AB10	2970603	7	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	60,000	**0,48**	**29,08**	**21,07**
N06AB10	2810701	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	14,000	**0,70**	**9,79**	**4,92**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB03	2441002	09	FLUOXETINE/GENERICS	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,02	G	28,000	**0,36**	**9,98**	**9,98**
N06AB03	1098203	02	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	28,000	**0,45**	**12,49**	**11,76**
N06AB03	1098202	02	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	14,000	**0,54**	**7,52**	**5,88**
N06AB03	2508801	01	THIRAMIL	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BT X1BOTTLE X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	14,000	**0,43**	**6,02**	**5,88**
N06AB03	2458802	01	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	10,000	**0,45**	**4,53**	**4,20**
N06AB04	**CITALOPRAM**														
N06AB04	2620401	01	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
N06AB04	2695201	01	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERIC	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2695901	01	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2625201	01	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2634801	01	ERLICON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLEx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2618101	02	LOPRACIL	OR.SO.D	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2671601	01	LOPTAR	OR.SO.D	40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2714603	01	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	1995605	01	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	30,000	**0,61**	**18,42**	**12,60**
N06AB04	2653701	01	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2680401	01	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB04	2620501	01	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	**0,49**	**14,74**	**12,60**
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AB05	2732501	01	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	15,000	**0,44**	**6,54**	**6,30**
N06AB05	2732501	02	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	30,000	**0,41**	**12,38**	**12,38**
N06AB05	2659101	1	PAROXETINE HYDROCH	OR.SO.D	10MG/ML		BOTTLEx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,02	G	15,000	**0,44**	**6,54**	**6,30**
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
N06AB05	2017403	01	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	15,000	**0,55**	**8,29**	**6,30**
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
N06AB10	2556605	02	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	**0,92**	**25,68**	**11,76**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
N06AB04	1995604	01	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX1MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LUNDBECK HELL	0,02	G	20,000	**3,09**	**61,73**	**61,73**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AG02 MOCLOBEMIDE															
N06AG02	2023102	01	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	15,000	**0,58**	**8,71**	**7,67**
N06AG02	2023103	01	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	30,000	**0,44**	**13,17**	**13,17**
N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE															
N06AX12	2718801	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	15,000	**1,05**	**15,75**	**7,00**
N06AX12	2718802	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	30,000	**1,14**	**34,08**	**14,01**
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE															
N06AX16	2644601	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2644602	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2711602	02	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2711602	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2824601	01	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2824602	01	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2824801	01	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2824802	01	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2203705	04	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	21,000	**0,59**	**12,38**	**9,80**
N06AX16	2203706	04	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	42,000	**0,64**	**26,88**	**19,61**
N06AX16	2203707	01	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	2,625	**1,47**	**3,85**	**1,23**
N06AX16	2860401	02	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2860402	02	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2741001	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2741002	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2804801	06	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	**0,42**	**18,68**	**18,68**
N06AX16	2804802	05	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	90,000	**0,45**	**40,55**	**40,55**
N06AX16	2804801	05	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2804802	04	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2722201	05	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2722202	05	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2722203	05	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	67,500	**0,45**	**30,40**	**30,40**
N06AX16	2804601	02	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2804602	02	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2841601	03	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	11,250	**0,93**	**10,46**	**5,25**
N06AX16	2841602	03	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2841603	03	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2874001	02	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2874002	02	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2821701	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2821702	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AX16	2772701	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2772702	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2834802	02	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2834803	02	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2813408	07	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	22,500	**0,46**	**10,28**	**10,28**
N06AX16	2813409	07	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	45,000	**0,50**	**22,31**	**21,01**
N06AX16	2804701	02	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2804702	02	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2947501	02	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	21,000	**0,47**	**9,91**	**9,80**
N06AX16	2947502	03	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	42,000	**0,51**	**21,50**	**19,61**
N06AX16	2813408	10	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	45,000	**0,42**	**18,73**	**18,73**
N06AX16	2813409	10	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	90,000	**0,45**	**40,64**	**40,64**
N06AX16	2722204	05	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	11,250	**1,03**	**11,62**	**5,25**
N06AX16	2909002	2	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	21,000	**0,54**	**11,44**	**9,80**
N06AX16	2909002	5	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	45,000	**0,47**	**21,19**	**21,01**
N06AX16	2909003	2	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	31,500	**0,48**	**15,14**	**14,71**
N06AX16	2909003	5	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	67,500	**0,43**	**28,89**	**28,89**
N06AX16	2909001	2	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	10,500	**0,54**	**5,64**	**4,90**
N06AX16	2978101	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	22,500	**0,43**	**9,77**	**9,77**
N06AX16	2978102	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	22,500	**0,94**	**21,19**	**10,51**
N06AX16	2909001	5	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	22,500	**0,43**	**9,77**	**9,77**
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX21	2676201	01	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	14,000	**1,47**	**20,64**	**6,54**
N06AX21	2676202	01	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	28,000	**1,17**	**32,84**	**13,07**
N06AX21	2677501	01	XERISTAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	14,000	**0,00**	**0,00**	**6,54**
N06AX21	2677502	01	XERISTAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	28,000	**0,00**	**0,00**	**13,07**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX05	**TRAZODONE HYDROCHLORIDE**														
N06AX05	0972102	01	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,3	G	5,000	**0,67**	**3,34**	**2,51**
N06AX05	0972103	01	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,3	G	10,000	**0,54**	**5,40**	**5,01**
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
N06AX11	2666102	05	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	2921403	03	DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**
N06AX11	2855301	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	2855302	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	15,000	**0,53**	**8,01**	**7,52**
N06AX11	2647601	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	2647602	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**
N06AX11	2647604	04	MIRTAZAPINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**
N06AX11	2812402	01	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	2812403	02	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**
N06AX11	2237902	01	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON I	0,03	G	30,000	**0,63**	**18,98**	**15,04**
N06AX11	2237903	01	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON I	0,03	G	15,000	**0,63**	**9,49**	**7,52**
N06AX11	2808902	01	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	2808903	01	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	15,000	**0,53**	**8,01**	**7,52**
N06AX11	2808903	02	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AX11	3006501	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	15,000	**0,53**	**8,01**	**7,52**
N06AX11	3006502	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	30,000	**0,51**	**15,19**	**15,04**
N06AX11	3006503	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	45,000	**0,45**	**20,05**	**20,05**
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	2726401	03	ARVIFAX	TAB	37,5 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	10,500	**0,87**	**9,17**	**5,26**
N06AX22	**AGOMELATINE**														
N06AX22	2882901	03	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOI	0,025	G	28,000	**1,61**	**44,95**	**14,04**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
N06AX11	2832701	01	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx66I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,03	G	33,000	**0,30**	**9,97**	**9,97**
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N06AX16	2907001	1	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML		BTx1BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	45,000	**0,47**	**21,26**	**13,60**
N06B	-Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας														
N06BA	**-Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά**														
N06BA G1	**-Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04	**METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE**														
N06BA04	2571801	02	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡ	Φ	BTx1 BOTTLE x 3	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	18,000	**2,08**	**37,42**	**30,08**
N06BA04	2571802	02	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥ	Φ	BT x 1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	36,000	**1,40**	**50,44**	**50,44**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09	**ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE**														
N06BA09	2692503	03	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	**6,57**	**92,03**	**92,03**
N06BA09	2692504	03	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	**6,84**	**95,71**	**94,66**
N06BA09	2692505	03	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	**6,84**	**95,71**	**94,66**
N06BA09	2692502	03	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	**6,49**	**90,86**	**90,86**
N06BA G2	**-Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07	**MODAFINIL**														
N06BA07	2253701	01	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ	0,3	G	10,000	**4,07**	**40,68**	**40,68**
N06BA07	2900801	02	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	10,000	**3,25**	**32,54**	**32,54**
N06C	-Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό														
N06CA	**-Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06CA01	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE**														
N06CA01	0167101	01	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	**0,41**	**2,74**	**1,92**
N06CA01	0167102	01	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	**0,46**	**3,06**	**1,92**
N06CA01	0167103	01	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	**0,22**	**3,65**	**3,65**
N06CA01	0167104	01	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	**0,20**	**3,37**	**3,37**
N06D	-Φάρμακα κατά της άνοιας														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA	**-Αναστολείς της χολινεστεράσης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	2527005	02	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	14,000	**2,20**	**30,78**	**22,90**
N06DA04	2527006	01	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	28,000	**1,80**	**50,37**	**45,80**
N06DA04	2527007	01	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	42,000	**1,32**	**55,40**	**55,40**
N06DA04	2945802	3	GALANTAMINE/GENERI	PR.CAP	16MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	28,000	**1,10**	**30,75**	**30,75**
N06DA04	2944002	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	30,000	**1,09**	**32,57**	**32,57**
N06DA04	2945803	3	GALANTAMINE/GENERI	PR.CAP	24MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	42,000	**0,98**	**41,19**	**41,19**
N06DA04	2944003	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	45,000	**0,95**	**42,74**	**42,74**
N06DA04	2945801	3	GALANTAMINE/GENERI	PR.CAP	8MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	14,000	**1,34**	**18,75**	**18,75**
N06DA04	2944001	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	15,000	**1,34**	**20,09**	**20,09**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DA02	**DONEPEZIL HYDROCHLORIDE**														
N06DA02	2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	**1,56**	**43,75**	**35,00**
N06DA02	2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	**1,86**	**52,03**	**35,00**
N06DA02	2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	**1,24**	**34,59**	**34,59**
N06DA02	2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	**1,62**	**45,38**	**35,00**
N06DA02	2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2771101	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2771102	02	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	**1,21**	**36,32**	**36,32**
N06DA02	2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	**1,46**	**43,90**	**37,50**
N06DA02	2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2773802	02	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	**1,46**	**43,90**	**37,50**
N06DA02	2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2907401	01	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2907402	01	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**
N06DA02	2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	**1,25**	**35,00**	**35,00**
N06DA02	2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	**1,51**	**42,32**	**35,00**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ'	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA02	2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,21	36,31	36,31
N06DA02	2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,46	43,90	37,50
N06DA02	2891701	05	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,21	36,31	36,31
N06DA02	2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,46	43,90	37,50
N06DA02	2808701	01	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2808702	01	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,51	42,32	35,00
N06DA02	2863802	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUF	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2771101	04	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	30,000	1,21	36,31	36,31
N06DA02	2771102	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	30,000	1,44	43,18	37,50
N06DA02	2854301	01	DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HI	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2854302	01	DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HI	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2877202	1	DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2936502	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC.	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	WIN MEDICA ΦΑ	1	TE	28,000	1,77	49,44	35,00
N06DA02	2928402	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANAPHARM ΦΑΡ	1	TE	28,000	1,41	39,54	35,00
N06DA02	2821602	1	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2893602	1	DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARM	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2888902	1	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (Blisters 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	2913902	1	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	28,000	1,49	41,62	35,00
N06DA02	3001602	02	CEREBROL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENICA AE	1	TE	30,000	1,39	41,62	37,50
N06DA02	2874902	2	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,44	43,18	37,50
N06DA02	2936501	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC.	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	WIN MEDICA ΦΑ	1	TE	28,000	1,48	41,57	35,00
N06DA02	3001601	02	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENICA AE	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2928401	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANAPHARM ΦΑΡ	1	TE	28,000	1,19	33,25	33,25
N06DA02	2821601	1	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2893601	1	DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARM	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2888901	1	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (Blisters 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2877201	1	DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2913901	1	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	28,000	1,25	35,00	35,00
N06DA02	2874901	2	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,21	36,31	36,31
N06DA02	2880702	2	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	1,22	34,02	34,02
N06DA02	2949702	4	DIVARE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,23	34,48	34,48
N06DA02	2771104	4	DONEPEZIL/GENERICS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLISTER)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28,000	1,30	36,29	35,00
N06DA02	2924502	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	QUALIA PHARMA	1	TE	28,000	1,23	34,48	34,48
N06DA02	2880702	10	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	1,18	35,29	35,29
N06DA02	2891704	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,19	35,77	35,77
N06DA02	2880701	2	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	0,93	25,95	25,95
N06DA02	2949701	4	DIVARE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	0,94	26,28	26,28
N06DA02	2771103	4	DONEPEZIL/GENERICS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLISTER)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28,000	0,99	27,67	27,67
N06DA02	2924501	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	QUALIA PHARMA	1	TE	28,000	0,94	26,28	26,28
N06DA02	2880701	10	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,90	26,92	26,92
N06DA02	2891703	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	0,91	27,27	27,27
N06DA02	2949704	4	DIVARE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,41	39,54	35,00
N06DA02	2949703	4	DIVARE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,19	33,25	33,25
N06DA03	RIVASTIGMINE														
N06DA03	2360302	01	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	1,81	25,39	17,50
N06DA03	2360303	01	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	1,86	26,09	17,50
N06DA03	2360304	01	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	1,90	26,58	17,50
N06DA03	2360305	01	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	1,94	27,14	17,50
N06DA03	2987301	04	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	1,45	20,30	17,50
N06DA03	2987301	05	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	1,41	21,08	18,75

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA03	2987302	04	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2987302	05	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	**1,44**	**21,64**	**18,75**
N06DA03	2987303	04	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2987303	05	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	**1,47**	**22,05**	**18,75**
N06DA03	2987304	04	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2987304	05	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	**1,50**	**22,52**	**18,75**
N06DA03	2944102	01	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	**1,41**	**21,08**	**18,75**
N06DA03	2944103	01	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	**1,44**	**21,64**	**18,75**
N06DA03	2944104	01	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	**1,47**	**22,05**	**18,75**
N06DA03	2944105	01	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	**1,50**	**22,52**	**18,75**
N06DA03	2858101	01	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2858101	02	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	28,000	**1,28**	**35,75**	**35,00**
N06DA03	2858102	01	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2858102	02	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	28,000	**1,31**	**36,73**	**35,00**
N06DA03	2858103	01	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2858103	02	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	28,000	**1,34**	**37,42**	**35,00**
N06DA03	2858104	01	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2858104	02	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	2	TE	28,000	**1,36**	**38,21**	**35,00**
N06DA03	2947301	01	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2947302	01	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2947303	01	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2887802	01	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2887803	01	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2887804	01	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2887805	01	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2935901	01	RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2935902	01	RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2935903	01	RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2935904	01	RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2917601	01	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2917602	01	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2917603	01	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2917604	01	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2928101	01	TELOMENS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	**1,45**	**20,30**	**17,50**
N06DA03	2928102	01	TELOMENS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	**1,49**	**20,87**	**17,50**
N06DA03	2928103	01	TELOMENS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	**1,52**	**21,26**	**17,50**
N06DA03	2928104	01	TELOMENS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	**1,55**	**21,71**	**17,50**
N06DA03	2833101	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	**1,40**	**21,07**	**18,75**
N06DA03	2833102	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	**1,44**	**21,64**	**18,75**
N06DA03	2833103	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	**1,47**	**22,05**	**18,75**
N06DA03	2833104	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	**1,50**	**22,53**	**18,75**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	2360306	01	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	0,009	G	26,667	**3,00**	**79,90**	**30,41**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA03	2360306	02	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+'	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	0,009	G	11,111	3,15	34,98	12,67
N06DA03	2987305	01	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2944101	01	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0,009	G	11,111	2,52	27,99	12,67
N06DA03	2944101	02	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2844901	01	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,009	G	11,111	2,27	25,18	12,67
N06DA03	2844901	02	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2907801	02	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VIAI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2895101	01	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2895101	02	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0,009	G	11,111	2,52	27,98	12,67
N06DA03	2887801	01	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009	G	11,111	2,52	27,98	12,67
N06DA03	2887801	02	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2935905	01	RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2911901	02	R-STIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1FLx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝ	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2928105	01	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,009	G	11,111	2,52	27,98	12,67
N06DA03	2928105	02	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	2924601	02	RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GABRIEL HEALTI	0,009	G	26,667	2,40	63,92	30,41
N06DA03	3036801	02	RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,009	G	26,6667	2,28	60,73	30,41
N06DA03	3036801	01	RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,009	G	11,1111	2,39	26,59	12,67
N06DA03	2917901	2	ALAPRIL-RALDEX	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERF	0,009	G	26,6667	2,40	63,93	30,41
N06DA03	2917901	1	ALAPRIL-RALDEX	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERF	0,009	G	11,1111	2,52	27,99	12,67
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
N06DA04	2527004	01	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	25,000	1,43	35,65	28,51
N06DA04	2768201	01	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,016	G	25,000	1,14	28,51	28,51
N06DA04	2869101	01	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,016	G	25,000	1,14	28,51	28,51
N06DA04	2907701	1	MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLEx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERF	0,016	G	25,000	1,14	28,51	28,51
Διαδερμική χορήγηση															
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
N06DA03	2360307	02	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	1	TE	30,000	2,88	86,52	86,52
N06DA03	2360308	02	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	1	TE	30,000	2,88	86,52	86,52
N06DX	**-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DX01	**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**														
N06DX01	2554401	01	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελη(αλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	15,000	3,25	48,79	48,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01	**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**														
N06DX01	2554402	02	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5g	Φ	Γυάλινη φιάλη x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	25,000	3,19	79,68	79,68

N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

N07A -Παρασυμπαθητικομιμητικά

N07AA -Αντιχολινεστεράσες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07AA02	0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,18	G	6,667	**0,42**	**2,78**	**2,78**
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE															
N07AX01	2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,015	G	28,000	**1,02**	**28,68**	**28,68**
N07AX01	2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,015	G	28,000	**1,28**	**35,86**	**30,80**
N07AX01	2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	**1,10**	**30,80**	**30,80**
N07AX01	2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX84(BLIST4X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	28,000	**1,10**	**30,80**	**30,80**
N07AX01	2620801	2	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	**1,02**	**28,68**	**28,68**
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης															
N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07BB04 NALTREXONE HYDROCHLORIDE															
N07BB04	2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	**1,27**	**17,74**	**17,74**
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
N07BC G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE															
N07BC01	2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	7,000	**1,29**	**9,00**	**9,00**
N07BC01	2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	1,750	**2,77**	**4,84**	**4,35**
N07BC01	2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	**3,45**	**6,04**	**4,35**
N07BC01	2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	**1,52**	**10,66**	**10,66**
N07BC01	3007401	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	(Γενόση	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	0,350	**6,86**	**2,40**	**0,87**
N07BC01	3007402	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	2MG/TAB	(Γενόσημο	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,750	**2,75**	**4,82**	**4,35**
N07BC01	3007403	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	8MG/TAB	(Γενόση	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,000	**1,22**	**8,53**	**8,53**
N07BC G2 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
N07BC51	2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	**3,46**	**6,06**	**5,72**
N07BC51	2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	**3,08**	**21,55**	**21,55**
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															
N07CA01	2897801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,000	**0,12**	**7,15**	**7,15**
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															
N07CA01	0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	16,667	**0,22**	**3,64**	**1,99**
N07CA01	0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	33,333	**0,18**	**5,98**	**3,97**
N07CA01	0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,024	G	16,667	**0,24**	**4,05**	**1,99**
N07CA01	2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,024	G	33,333	**0,14**	**4,78**	**3,97**

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07CA01	**BETAHISTINE MESILATE**														
N07CA01	1945001	01	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	12,500	**0,46**	**5,78**	**1,49**
N07CA01	1945002	02	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	25,000	**0,56**	**13,92**	**2,98**
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	0063501	01	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	**0,09**	**1,55**	**1,55**
N07CA02	0063502	01	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	13,889	**0,11**	**1,48**	**1,48**
N07CA03	**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
N07CA03	1567601	01	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01	G	10,000	**0,36**	**3,58**	**1,19**
N07CA03	1567602	01	SIBELIUM	TABS	5MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01	G	10,000	**0,36**	**3,58**	**1,19**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01	**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**														
N07CA01	0000903	02	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	10,000	**0,30**	**3,00**	**2,21**
N07CA02	**CINNARIZINE**														
N07CA02	0063503	01	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	**0,12**	**2,06**	**2,06**
N07X	-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος														
N07XX	**G1 -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02	**RILUZOLE**														
N07XX02	2809301	03	RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,1	G	28,000	**4,95**	**138,52**	**120,42**
N07XX02	2932101	5	RILUZOLE/MYLAN	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,1	G	28,000	**3,65**	**102,32**	**102,32**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX	**DROPERIDOL**														
N07XX	**D** 2735601	02	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROSTRAKAN LT	1	TE	10,000	**6,06**	**60,62**	**60,62**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΊ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά															
P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ															
P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01AB01	**METRONIDAZOLE**														
P01AB0	0761304	01	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI!	2	G	7,500	**0,528**	**3,96**	**3,96**
P01AB02	**TINIDAZOLE**														
P01AB0	0866101	01	FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	**1,300**	**1,30**	**0,54**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06	**ATOVAQUONE**														
P01AX0	2211502	01	WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	2,25	G	15,067	**23,320**	**351,36**	**351,36**
P01B -Ανθελονοσιακά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA02	**HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE**														
P01BA0	0441001	01	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI!	0,3	G	20,000	**0,206**	**4,12**	**4,12**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
P01BB5	2487501	01	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	4	TE	3,000	**6,753**	**20,26**	**20,26**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
P01BB51	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
P01BB5	2487502	01	MALARONE PAEDIATF	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAI	Φ	BTX12(BLIST 1X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	2	TE	6,000	**1,982**	**11,89**	**11,89**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BC02	**MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE**														
P01BC0	2266901	01	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS	1	G	2,000	**7,515**	**15,03**	**15,03**
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA01	**MEBENDAZOLE**														
P02CA0	1255201	01	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	**0,340**	**1,02**	**1,02**
P02CA03	**ALBENDAZOLE**														
P02CA0	2665801	01	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	**1,410**	**1,41**	**0,34**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA03	**ALBENDAZOLE**														
P02CA0	2665801	02	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,8	G	30,000	**2,216**	**66,47**	**66,47**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P02CA01	**MEBENDAZOLE**														
P02CA0	1255202	01	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	**0,530**	**1,59**	**1,59**

P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ

P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
P03AC	**ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE**														
P03AC	2361101	01	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/	Φ	BTx1FLx160G(200I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCE	10	ML	20,000	**0,437**	**8,74**	**8,74**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση															
R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AB06	**XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE**														
R01AB06	2825001	01	OTRIVIN ADVANCE	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	6	TE	11,667	**0,450**	**5,25**	**5,25**
R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AC01	**CROMOGLICATE SODIUM**														
R01AC01	2353402	01	CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML (10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,04	G	7,500	**0,375**	**2,81**	**2,61**
R01AC01	0153104	02	KAOSYL	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,04	G	13,000	**0,330**	**4,29**	**4,29**
R01AC03	**AZELASTINE HYDROCHLORIDE**														
R01AC03	2353301	01	AFLUON	NASPR.SOL	0,1% (W/V)	Φ	BTxFLx10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,00056	G	17,857	**0,393**	**7,01**	**6,21**
R01AD -Κορτικοστεροειδή															
R01AD G1 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R01AD05	**BUDESONIDE**														
R01AD05	2507101	01	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2444703	01	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2611601	01	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(200D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2618301	01	BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2466102	01	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACI	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2614301	01	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10 ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2545602	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(c	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2390903	01	BUDESONIDE/NORM.	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2706301	01	BUDESONIDE/TARGE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA EI	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2441202	01	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2302102	01	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2500101	01	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2386503	01	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML (20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2331604	01	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	1897715	01	PULMICORT NASAL /	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0002	G	38,400	**0,173**	**6,64**	**4,43**
R01AD05	2338301	01	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2345502	01	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMAC	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2415802	01	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2499801	01	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD05	2649301	01	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS T	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2375601	01	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA I	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2615801	01	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEU	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2304603	01	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2485702	01	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2336703	01	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD05	2545601	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(στ	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	50,000	**0,087**	**4,37**	**4,37**
R01AD05	2302101	01	ESONIDE	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0002	G	50,000	**0,087**	**4,37**	**4,37**
R01AD05	2466101	01	BUDENITE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACI	0,0002	G	50,000	**0,087**	**4,37**	**4,37**
R01AD05	2545602	02	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(c	(Φ)	BTxFLx6ML+M.PUI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	60,000	**0,122**	**7,32**	**6,92**
R01AD05	2622801	2	LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE		BTx1 BOTTLEX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARMEDICA A.E.	0,0002	G	100,000	**0,115**	**11,53**	**11,53**
R01AD08	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R01AD08	2538701	01	FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTx8G+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	15,000	**0,219**	**3,29**	**1,73**
R01AD08	2067901	03	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLx16G(περιέχει 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	30,000	**0,000**	**0,00**	**3,46**
R01AD08	2442001	01	FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	56,000	**0,230**	**12,89**	**6,46**
R01AD08	2583401	01	FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE στ	Φ	BTX1FLX8G+M.PU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	15,000	**0,219**	**3,29**	**1,73**
R01AD08	2702301	01	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA EI	0,0002	G	30,000	**0,207**	**6,20**	**3,46**
R01AD08	2562701	02	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0002	G	30,000	**0,207**	**6,20**	**3,46**
R01AD09	**MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)**														
R01AD09	2624503	01	MOMETASONE/TARG	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+ δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA EI	0,0002	G	35,000	**0,147**	**5,16**	**4,04**
R01AD09	2603101	01	NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSEστ	Φ	BTx1VIAL(18g)+M.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0002	G	35,000	**0,147**	**5,16**	**4,04**
R01AD09	2360201	01	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18 G + (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,0002	G	35,000	**0,237**	**8,31**	**4,04**
R01AD09	2360201	04	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18 G+ (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,0002	G	70,000	**0,182**	**12,76**	**8,07**
R01AD11	**TRIAMCINOLONE ACETONIDE**														
R01AD11	2374401	01	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00022	G	30,000	**0,243**	**7,29**	**3,46**
R01AD11	2598001	01	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤ	Φ	BTx1VIAL (16,5G) ·	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,00022	G	30,000	**0,194**	**5,82**	**3,46**
R01AD12	**FLUTICASONE FUROATE**														
R01AD12	2821001	03	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD	0,00011	G	30,000	**0,298**	**8,94**	**3,46**
R01AD G2	**-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53	**DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE**														
R01AD53	2108602	02	DEXA-RHINASPRAY-I	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	6	DO	16,667	**0,524**	**8,74**	**8,74**
R01AX	**-Άλλα Ρινικά σκευάσματα**														
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
R01AX06	**MUPIROCIN CALCIUM**														
R01AX06	2107602	01	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,12	G	25,000	**0,231**	**5,77**	**5,77**
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AX03	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AX03	1498304	01	ATROVENT	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	Φ	FLX15ML(200ΔΟΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,00024	G	17,500	**0,000**	**0,00**	**0,00**
R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα															
R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων															
R03AC G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332514	01	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	15,000	**0,387**	**5,81**	**5,81**
R03AC03	**TERBUTALINE SULFATE**														
R03AC03	0448405	01	DRACANYL	PD.INH.MD	0,5MG/DOSE	Φ	FLx0,1G(200 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,002	G	50,000	**0,143**	**7,16**	**7,16**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332505	01	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	25,000	**0,102**	**2,55**	**2,04**
R03AC G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	0332516	02	AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	5,000	**0,796**	**3,98**	**3,70**
R03AC02	0332517	02	AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	10,000	**0,666**	**6,66**	**6,66**
R03AC G3 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	**SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AC12	2023202	02	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	**0,829**	**24,86**	**12,11**
R03AC13	**FORMOTEROL FUMARATE**														
R03AC13	2548701	02	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2857301	02	EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2271902	02	FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,000024	G	30,000	**0,504**	**15,13**	**12,11**
R03AC13	2557601	02	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2707301	01	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BI	Φ	BTx1 εισπνευτική σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2551801	02	FORMOTIL/GENEPHA	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2568501	02	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,000024	G	30,000	**0,404**	**12,11**	**12,11**
R03AC13	2342002	01	OXEZ TURBUHALEF	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσιμετρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,000024	G	30,000	**0,478**	**14,33**	**12,11**
R03AC13	2557601	01	FORCAP	INHPD.CAP	12MC/DOSE	(Φ)	BTX30(3 BL X10)+I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,000024	G	15,000	**0,436**	**6,54**	**6,06**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	**SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AC12	2023201	02	SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	**0,767**	**23,01**	**16,57**
R03AC12	2865901	01	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (σ	Φ	BT x 1 (CANISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0001	G	30,000	**0,552**	**16,57**	**16,57**
R03AC12	2619701	1	SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE		BTx1VIAL+M.VALV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,0001	G	30,000	**0,583**	**17,50**	**16,57**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC13	**FORMOTEROL FUMARATE**														
R03AC13	2271904	01	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-\	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,000024	G	50,000	**0,644**	**32,19**	**27,62**
R03AC13	2675601	01	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,000024	G	50,000	**0,629**	**31,43**	**27,62**
R03AC G4	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC18	**INDACATEROL MALEATE**														
R03AC18	2926801	02	ONBREZ BREEZHALE	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH.	1	TE	30,000	**1,170**	**35,10**	**35,10**
R03AC18	2926802	02	ONBREZ BREEZHALE	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH.	1	TE	30,000	**1,170**	**35,10**	**35,10**
R03AK	**-Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών**														
R03AK G1	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AK06	2852601	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	2	DO	30,000	**1,281**	**38,44**	**38,44**
R03AK06	2852602	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	2	DO	30,000	**1,788**	**53,65**	**46,46**
R03AK06	2439201	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	**0,936**	**28,09**	**28,09**
R03AK06	2439203	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	**1,788**	**53,65**	**46,46**
R03AK06	2439202	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	**1,281**	**38,44**	**38,44**
R03AK07	**BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	2504101	02	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DO	Φ	BTx1 APPL.x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	**1,346**	**40,37**	**40,37**
R03AK07	2504102	02	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	**1,630**	**48,90**	**46,46**
R03AK07	2504103	01	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DO:	Φ	BTx 1 APPL. x 60 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	DO	30,000	**1,754**	**52,61**	**46,46**
R03AK07	3008401	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DO:	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	4	DO	30,000	**1,346**	**40,37**	**40,37**
R03AK07	3008402	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DO:	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	4	DO	30,000	**1,504**	**45,12**	**45,12**
R03AK07	3008403	01	PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/D(	(Φ)	BTx1x60 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	2	DO	30,000	**1,645**	**49,35**	**46,46**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AK06	2439204	01	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120 DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	**0,938**	**28,13**	**28,13**
R03AK06	2439205	01	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(125+25)MCG/D(	Φ	FLx12 G (120 DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	**1,294**	**38,82**	**38,82**
R03AK06	2439206	01	SERETIDE (INHALER)	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120 DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	**1,662**	**49,87**	**41,67**
R03AK07	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	2746301	01	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO:	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	4	DO	30,000	**1,415**	**42,44**	**41,67**
R03AK07	2746401	01	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO:	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	4	DO	30,000	**1,415**	**42,44**	**41,67**
R03AK G2	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AK04	2215702	03	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5I	Φ	BTx30 φιαλίδια από	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	3	TE	10,000	**1,245**	**12,45**	**9,97**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AK04	2678801	01	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30AMPSx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	3	TE	10,000	**0,997**	**9,97**	**9,97**

R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα

R03BA -Γλυκοκορτικοειδή

R03BA G1 -Γλυκοκορτικοειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2384301	01	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATI	0,0008	G	50,000	**0,229**	**11,45**	**11,45**
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	2459901	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,0008	G	15,000	**0,447**	**6,71**	**5,37**
R03BA02	2459902	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,0008	G	30,000	**0,373**	**11,18**	**10,73**
R03BA02	2681201	02	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,0008	G	50,000	**0,310**	**15,51**	**15,51**
R03BA02	2681202	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Haler	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,0008	G	100,000	**0,065**	**6,50**	**6,50**
R03BA02	1897705	01	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0008	G	50,000	**0,431**	**21,53**	**17,89**
R03BA02	2662701	02	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	50,000	**0,345**	**17,23**	**17,23**
R03BA02	2662702	03	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	100,000	**0,193**	**19,30**	**19,30**
R03BA02	3016102	01	PULMIHAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE	Φ	BTx1συσκ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0008	G	62,500	**0,320**	**20,02**	**20,02**
R03BA02	2338306	1	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE		BTx INHALATION	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0008	G	50,000	**0,345**	**17,23**	**17,23**
R03BA02	2338307	1	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE		BTx INHALATION	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0008	G	100,000	**0,193**	**19,30**	**19,30**
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067908	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	30,000	**0,589**	**17,67**	**10,73**
R03BA05	2067909	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blisters /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	60,000	**0,528**	**31,67**	**21,46**
R03BA05	2765101	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,0005	G	30,000	**0,471**	**14,13**	**10,73**
R03BA05	2765102	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,0005	G	60,000	**0,431**	**25,85**	**21,46**
R03BA07	**MOMETASONE FUROATE**														
R03BA07	2536801	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευήx12M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	**0,734**	**22,01**	**10,73**
R03BA07	2536802	02	ASMANEX TWISTHAL	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή X12M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	**0,650**	**19,50**	**10,73**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2005804	01	CLENIL FORTE JET	INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	BTX1 (FLX12,5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,0005	G	100,000	**0,078**	**7,83**	**7,83**
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	2679901	01	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ε	Φ	BTx1FLx200 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,0006	G	66,667	**0,237**	**15,82**	**15,82**
R03BA02	3016101	01	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	66,667	**0,258**	**17,23**	**17,23**
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067904	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	25,000	**0,738**	**18,44**	**12,70**
R03BA05	2067905	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	50,000	**0,662**	**33,12**	**25,40**
R03BA05	2866201	01	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLEx9gx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0006	G	50,000	**0,501**	**25,07**	**25,07**
R03BA05	2538703	01	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.VALV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	50,000	**0,530**	**26,50**	**25,40**
R03BA08	**CICLESONIDE**														
R03BA08	2663903	01	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρική c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡ	0,00016	G	60,000	**0,365**	**21,87**	**21,87**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)															
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067903	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,00025	G	24,000	**0,328**	**7,87**	**7,87**
R03BA	**G2**		**-Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων**												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	2685902	01	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	**2,545**	**25,45**	**11,99**
R03BA01	2685802	01	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	**2,545**	**25,45**	**11,99**
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	1897711	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	**1,575**	**15,75**	**11,99**
R03BA02	1897712	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4Φακ.X5πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	**1,242**	**12,42**	**11,99**
R03BA02	2499803	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50I	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	**0,994**	**9,94**	**9,94**
R03BA02	2499804	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/2	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	**1,609**	**16,09**	**11,99**
R03BA02	2875701	1	NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML		BTx4 φακέλους x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREEC	2	TE	10,000	**0,994**	**9,94**	**9,94**
R03BA02	2875702	1	NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML		BTx4 φακέλους x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREEC	2	TE	10,000	**1,261**	**12,61**	**11,99**
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	2067912	01	FLIXOTIDE NEBULES	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	**1,284**	**6,42**	**6,00**
R03BA05	2067913	01	FLIXOTIDE NEBULES	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	**5,420**	**27,10**	**6,00**
R03BB	**- Αντιχολινεργικά**														
R03BB	**G1**		**- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01	**IPRATROPIUM BROMIDE**														
R03BB01	1498301	03	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,00012	G	33,333	**0,176**	**5,87**	**5,87**
R03BB01	1498302	01	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,0003	G	8,333	**0,550**	**4,58**	**2,02**
R03BB01	1498303	01	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,0003	G	16,667	**0,299**	**4,98**	**4,05**
R03BB01	2696901	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0003	G	25,000	**0,368**	**9,19**	**6,07**
R03BB01	2696902	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0003	G	50,000	**0,215**	**10,74**	**10,74**
R03BB	**G2**		**- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R03BB04	2554301	05	SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,000018	G	30,000	**1,353**	**40,58**	**40,58**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
R03BB04	2554302	01	SPIRIVA RESPIMAT	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respimat	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,000005	G	30,000	**1,388**	**41,65**	**41,65**
R03BC	**-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BC03	**NEDOCROMIL SODIUM**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BC03	1976301	02	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,008	G	28,000	**0,563**	**15,75**	**15,75**
R03C	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση														
R03CC	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03CC02	0332501	01	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,012	G	5,000	**0,228**	**1,14**	**0,92**
R03CC02	2288301	01	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,012	G	5,000	**0,184**	**0,92**	**0,92**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13	**CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE**														
R03CC13	1857701	01	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,0000294	G	3,401	**0,573**	**1,95**	**1,95**
R03D	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση														
R03DA	**-Ξανθίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	0221002	01	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	20,000	**0,413**	**8,26**	**2,78**
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883704	01	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	22,500	**0,174**	**3,91**	**3,13**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	0221006	01	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5M	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	6,667	**0,540**	**3,60**	**3,60**
R03DA02	0221003	01	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	4,167	**0,725**	**3,02**	**2,67**
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883709	02	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	5,000	**0,440**	**2,20**	**2,20**
R03DA04	1883706	02	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	5,000	**0,440**	**2,20**	**2,20**
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883707	02	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	1,250	**0,624**	**0,78**	**0,33**
R03DA04	1883708	02	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	4,375	**0,242**	**1,06**	**1,06**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	1883710	02	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	1,635	**0,887**	**1,45**	**1,45**
R03DA05	**AMINOPHYLLINE**														
R03DA05	0004801	01	AMINOPHYLLINE/CO	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX10MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,6	G	4,167	**0,914**	**3,81**	**3,70**
R03DA05	1898801	03	ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,6	G	4,167	**0,914**	**3,81**	**3,70**
R03DC	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	2383802	02	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	14,000	**1,322**	**18,51**	**13,30**
R03DC03	2758603	02	MONTELUKAST/TEV/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,01	G	14,000	**0,952**	**13,33**	**13,30**
R03DC03	2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	0,01	G	14,000	**0,952**	**13,33**	**13,30**
R03DC03	2872003	02	MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	**0,952**	**13,33**	**13,30**
R03DC03	2946803	1	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2946803	2	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,01	G	30,000	**0,885**	**26,54**	**26,54**
R03DC03	2856703	2	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x14 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2856703	3	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x28 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	**0,885**	**24,77**	**24,77**
R03DC03	2855203	2	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2895303	1	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	0,01	G	14,000	**1,058**	**14,81**	**13,30**
R03DC03	2944903	2	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	3040701	04	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	0,01	G	14,000	**1,058**	**14,81**	**13,30**
R03DC03	2948303	2	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2951203	1	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2972003	1	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2855203	3	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	0,01	G	28,000	**0,885**	**24,77**	**24,77**
R03DC03	2862603	4	MONTELUCAST/ACT/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,01	G	28,000	**0,931**	**26,07**	**26,07**
R03DC03	2895303	2	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	0,01	G	28,000	**0,931**	**26,07**	**26,07**
R03DC03	2934703	5	MONTELUKAST/KRK/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOVO M	0,01	G	28,000	**0,931**	**26,07**	**26,07**
R03DC03	2944903	4	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,01	G	28,000	**0,885**	**24,77**	**24,77**
R03DC03	2860803	1	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	28,000	**0,931**	**26,07**	**26,07**
R03DC03	2939503	2	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	30,000	**0,885**	**26,54**	**26,54**
R03DC03	3040701	07	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	0,01	G	30,000	**0,931**	**27,93**	**27,93**
R03DC03	2972003	3	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01	G	30,000	**0,885**	**26,54**	**26,54**
R03DC03	2872803	6	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	0,01	G	30,000	**0,931**	**27,93**	**27,93**
R03DC03	2948303	3	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	30,000	**0,885**	**26,54**	**26,54**
R03DC03	2836601	3	MONTELUKAST/SANI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	14,000	**1,058**	**14,81**	**13,30**
R03DC03	2836601	6	MONTELUKAST/SANI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	28,000	**0,931**	**26,07**	**26,07**
R03DC03	2836601	7	MONTELUKAST/SANI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	30,000	**0,931**	**27,93**	**27,93**
R03DC03	2876101	5	MONTELUKAST/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,01	G	30,000	**0,931**	**27,93**	**27,93**
R03DC03	3018203	01	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	2929003	2	MONTELUKAST/SAN(	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 TABS (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,01	G	14,000	**1,005**	**14,07**	**13,30**
R03DC03	3018203	04	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,01	G	30,000	**0,885**	**26,54**	**26,54**
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	**1,319**	**18,47**	**13,04**
R03DC03	2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	**1,353**	**18,94**	**13,04**
R03DC03	2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	**1,428**	**28,55**	**18,63**
R03DC03	2758601	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	**0,974**	**13,64**	**13,04**
R03DC03	2758602	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	**0,950**	**13,30**	**13,04**
R03DC03	2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	30,000	**0,857**	**25,71**	**25,71**
R03DC03	2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTER1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	14,000	**0,950**	**13,30**	**13,04**
R03DC03	2872001	02	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**0,974**	**13,64**	**13,04**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC03	2872002	02	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	**0,950**	**13,30**	**13,04**
R03DC03	2855201	2	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2856701	2	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2895301	1	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	14,000	**1,081**	**15,14**	**13,04**
R03DC03	2944901	2	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	3018201	01	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	3040702	03	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	14,000	**1,081**	**15,14**	**13,04**
R03DC03	2946801	1	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2948301	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2951201	1	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2972001	1	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2836602	3	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	14,000	**1,081**	**15,14**	**13,04**
R03DC03	2929001	2	MONTELUKAST/SAN(	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	TE	14,000	**1,027**	**14,38**	**13,04**
R03DC03	2855201	3	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	1	TE	28,000	**0,904**	**25,32**	**25,32**
R03DC03	2856701	3	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,904**	**25,32**	**25,32**
R03DC03	2862601	4	MONTELUCAST/ACT/	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	**0,952**	**26,66**	**26,08**
R03DC03	2895301	2	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	28,000	**0,952**	**26,66**	**26,08**
R03DC03	2944901	4	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	**0,904**	**25,32**	**25,32**
R03DC03	2836602	6	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	28,000	**0,952**	**26,66**	**26,08**
R03DC03	2860801	1	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**0,952**	**26,66**	**26,08**
R03DC03	2876102	6	MONTELUKAST/GEN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	2939501	2	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	3018201	04	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	3040702	06	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	**0,952**	**28,57**	**27,95**
R03DC03	2946801	2	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	2972001	3	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	2948301	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,905**	**27,14**	**27,14**
R03DC03	2836602	7	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	30,000	**0,952**	**28,57**	**27,95**
R03DC03	2856702	2	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x14 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2856702	3	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x28 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	**0,882**	**24,70**	**24,70**
R03DC03	2855202	2	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2895302	1	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	14,000	**1,056**	**14,78**	**13,04**
R03DC03	2944902	2	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	3018202	01	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	3040703	03	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	14,000	**1,056**	**14,78**	**13,04**
R03DC03	2946802	1	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2948302	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2951202	1	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2972002	1	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2836603	3	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	14,000	**1,056**	**14,78**	**13,04**
R03DC03	2929002	2	MONTELUKAST/SAN(	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	TE	14,000	**1,003**	**14,04**	**13,04**
R03DC03	2855202	3	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMACI	1	TE	28,000	**0,882**	**24,70**	**24,70**
R03DC03	2862602	4	MONTELUCAST/ACT/	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	**0,929**	**26,00**	**26,00**
R03DC03	2895302	2	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	28,000	**0,929**	**26,00**	**26,00**
R03DC03	2944902	4	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	**0,882**	**24,70**	**24,70**
R03DC03	2836603	6	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	28,000	**0,929**	**26,00**	**26,00**
R03DC03	2860802	1	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	**0,929**	**26,00**	**26,00**
R03DC03	2876103	6	MONTELUKAST/GEN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**
R03DC03	2939502	2	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**
R03DC03	3018202	04	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC03	3040703	06	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	**0,929**	**27,86**	**27,86**
R03DC03	2946802	2	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**
R03DC03	2972002	3	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**
R03DC03	2872802	6	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	30,000	**0,929**	**27,86**	**27,86**
R03DC03	2948302	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	**0,882**	**26,47**	**26,47**
R03DC03	2836603	7	MONTELUKAST/SANI	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	1	TE	30,000	**0,929**	**27,86**	**27,86**
R03DC03	2758604	2	MONTELUKAST/TEV/	GRANULES	4MG/sachet		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	20,000	**1,085**	**21,70**	**18,63**
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DX07	**ROFLUMILAST**														
R03DX07	Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις														
R03DX07	2952601	02	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED GMBH, K	1	TE	30,000	**1,830**	**54,91**	**54,91**
R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση															
R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AA52	**DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE**														
R06AA52	Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων														
R06AA52	1035701	01	VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,3	G	8,000	**1,411**	**11,29**	**11,29**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02	**DIMENHYDRINATE**														
R06AA02	0319903	01	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0,3	G	1,667	**2,675**	**4,46**	**4,46**
R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228302	01	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,004	G	5,000	**0,242**	**1,21**	**1,20**
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	0475101	01	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	6,667	**0,091**	**0,61**	**0,61**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228310	01	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,004	G	5,000	**0,556**	**2,78**	**2,78**
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	0475102	01	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	3,333	**0,360**	**1,20**	**1,20**
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	0228306	02	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,007	G	2,857	**1,614**	**4,61**	**4,61**
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AE	**-Παράγωγα πιπεραζινών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AE06	**OXATOMIDE**														
R06AE06	1760501	01	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0,06	G	12,500	**0,209**	**2,61**	**2,29**
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE07	1963401	01	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	**0,240**	**4,79**	**3,66**
R06AE07	2427001	01	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2384501	01	CETIRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUT	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2087401	02	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	30,000	**0,169**	**5,06**	**5,06**
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	2588401	01	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH Φ.	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2524301	01	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2256801	01	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2514301	02	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTI	0,01	G	30,000	**0,161**	**4,82**	**4,82**
R06AE07	2087401	01	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE07	2431301	01	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,01	G	20,000	**0,192**	**3,84**	**3,66**
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	2525301	11	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	30,000	**0,250**	**7,49**	**5,49**
R06AE09	2795001	19	LEVOCETIRIZINE DIH	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	**0,200**	**5,99**	**5,49**
R06AE09	2975101	4	LEVOCETIRIZINE/SIE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA A.I	0,005	G	20,000	**0,230**	**4,60**	**3,66**
R06AE09	2760801	5	LEVOCETIRIZINE/TE\	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20 σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	20,000	**0,242**	**4,84**	**3,66**
R06AE09	2961301	7	CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡ	0,005	G	30,000	**0,190**	**5,70**	**5,49**
R06AE09	2975101	6	LEVOCETIRIZINE/SIE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA A.I	0,005	G	30,000	**0,190**	**5,70**	**5,49**
R06AE09	2859601	5	LEVOCETIRIZINE/GLI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS CES	0,005	G	30,000	**0,200**	**5,99**	**5,49**
R06AE09	2859601	12	LEVOCETIRIZINE/GLI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS CES	0,005	G	30,000	**0,200**	**5,99**	**5,49**
R06AE09	2760801	8	LEVOCETIRIZINE/TE\	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	30,000	**0,200**	**5,99**	**5,49**
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	1963402	01	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	**0,240**	**4,79**	**3,84**
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	2525302	03	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	**0,316**	**6,32**	**3,84**
R06AE09	2525303	01	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	**0,357**	**7,13**	**3,84**
R06AE09	2961302	1	CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML		BTx1 BOTTLEx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. ΦΑΡ	0,005	G	20,000	**0,272**	**5,43**	**3,84**
R06AX	**-Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25	**MIZOLASTINE**														
R06AX25	2305301	02	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	15,000	**0,356**	**5,34**	**4,43**
R06AX25	2305301	03	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	30,000	**0,295**	**8,86**	**8,86**
R06AX25	2317901	03	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,01	G	30,000	**0,295**	**8,86**	**8,86**

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX13	**LORATADINE**														
R06AX13	2022401	03	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,01	G	21,000	**0,226**	**4,75**	**3,70**
R06AX13	2048701	02	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,01	G	28,000	**0,173**	**4,85**	**4,85**
R06AX13	2339601	03	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	28,000	**0,173**	**4,85**	**4,85**
R06AX13	2649002	07	LORATADINE/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,01	G	21,000	**0,190**	**4,00**	**3,70**
R06AX13	2059101	03	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	21,000	**0,190**	**4,00**	**3,70**
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	1539901	01	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACE	0,002	G	15,000	**0,335**	**5,02**	**2,64**
R06AX22	**EBASTINE**														
R06AX22	2231302	03	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,01	G	60,000	**0,352**	**21,14**	**10,56**
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	2533301	11	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	**0,300**	**9,00**	**5,28**
R06AX27	2533304	08	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	15,000	**0,493**	**7,40**	**2,64**
R06AX27	2533305	08	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	**0,300**	**9,00**	**5,28**
R06AX27	3018001	07	DESLORATADINE TE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	30,000	**0,240**	**7,19**	**5,28**
R06AX27	3018101	06	DESLORATADINE AC	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	**0,228**	**6,84**	**5,28**
R06AX28	**RUPATADINE FUMARATE**														
R06AX28	2536101	02	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	20,000	**0,320**	**6,39**	**3,52**
R06AX28	2536101	03	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	30,000	**0,285**	**8,56**	**5,28**

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX13	**LORATADINE**														
R06AX13	2022403	01	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DC	0,01	G	12,000	**0,362**	**4,34**	**3,47**
R06AX13	2059102	01	UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	12,000	**0,289**	**3,47**	**3,47**
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	1539903	01	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACE	0,002	G	10,000	**0,415**	**4,15**	**2,89**
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	2533306	06	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	15,000	**0,378**	**5,67**	**4,34**

R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος

R07AA -Επιφανειοδραστικά

Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R07AA02	**PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN**														
R07AA02	2062301	01	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,16	G	1,250	**294,536**	**368,17**	**368,17**
R07AA02	**PIG LUNG SURFACTANT**														
R07AA02	2105101	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	0,750	**439,880**	**329,91**	**267,58**
R07AA02	2105102	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	1,500	**335,887**	**503,83**	**503,83**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων															
S01AA -Αντιβιοτικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01	**CHLORAMPHENICOL**														
S01AA01	2407401	01	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	10,000	**0,333**	**3,33**	**2,98**
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	2318101	01	THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3% (W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	7,000	**0,237**	**1,66**	**1,66**
S01AA12	1852702	01	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	G	7,000	**0,296**	**2,07**	**2,07**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11	**GENTAMYCIN SULFATE**														
S01AA11	2022501	01	GENTAMICIN/COOPER	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,086**	**0,86**	**0,86**
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	2002001	01	EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3% W/V	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,5	ML	10,000	**0,200**	**2,00**	**1,97**
S01AA12	2313001	01	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,200**	**2,00**	**1,97**
S01AA12	1928602	01	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	**0,200**	**2,00**	**1,97**
S01AA12	2318102	01	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,200**	**2,00**	**1,97**
S01AA12	1852701	01	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,251**	**2,51**	**1,97**
S01AA12	1852703	01	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,443**	**4,43**	**1,97**
S01AA13	**FUSIDIC ACID**														
S01AA13	0231608	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	0,5	G	10,000	**0,330**	**3,30**	**1,97**
S01AA13	0231611	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση	Φ	BTX12PLAST.UN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	2	TE	6,000	**0,883**	**5,30**	**1,18**
S01AA19	**AMPICILLIN SODIUM**														
S01AA19	0822601	01	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,120**	**1,20**	**1,20**
S01AA20	**CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM**														
S01AA20	0061501	01	SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0.5%+10%	Φ	BTX1BOTTLEX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,143**	**2,86**	**2,86**
S01AA25	**AZIDAMFENICOL**														
S01AA25	1773301	01	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	15,000	**0,373**	**5,60**	**2,96**
S01AD -Αντι-ιικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AD03	**ACICLOVIR**														
S01AD03	1880202	01	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,5	G	9,000	**0,671**	**6,04**	**6,04**
S01AD09	**GANCICLOVIR**														
S01AD09	2677601	01	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	G	10,000	**1,125**	**11,25**	**9,60**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02	**TRIFLURIDINE**														

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01AD02	1736501	01	THILOL	ΕΥ.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**1,034**	**10,34**	**10,34**
S01AE	**-Φθοριοκινολόνες**														
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01AE01	**OFLOXACIN**														
S01AE01	2213001	01	EXOCIN	ΕΥ.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ALLERGAN PHAR	0,5	ML	10,000	**0,323**	**3,23**	**3,23**
S01AE03	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S01AE03	2350304	01	NAFLOXIN	ΕΥ.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,231**	**2,31**	**2,31**
S01AE05	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
S01AE05	2765902	01	LEXACIN	ΕΥ.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	10,000	**1,082**	**10,82**	**5,76**
S01AE05	2765902	02	LEXACIN	ΕΥ.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	**0,952**	**19,04**	**11,51**
S01AE07	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
S01AE07	2821201	01	VIGAMOX	ΕΥ.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,666**	**6,66**	**5,76**
S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα														
S01BA	**-Κορτικοστεροειδή, αμιγή**														
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01BA01	**DEXAMETHASONE**														
S01BA01	0037001	01	MAXIDEX	ΕΥ.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,188**	**1,88**	**1,86**
S01BA01	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
S01BA01	0152101	01	DEXACOLLYRE	ΕΥ.DRO.SOL	0.1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,255**	**2,55**	**1,86**
S01BA01	0819005	01	THILODEXINE	ΕΥ.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,319**	**3,19**	**1,86**
S01BA04	**PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE**														
S01BA04	2105302	01	ADELONE	ΕΥ.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,144**	**1,44**	**1,44**
S01BA07	**FLUOROMETHOLONE**														
S01BA07	1838901	01	FLUCON	ΕΥ.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,180**	**1,80**	**1,80**
S01BA07	0890101	01	FML	ΕΥ.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,5	ML	10,000	**0,226**	**2,26**	**1,86**
S01BA13	**RIMEXOLONE**														
S01BA13	2332001	02	VEXOL	ΕΥ.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,374**	**3,74**	**1,86**
S01BA14	**LOTEPREDNOL ETABONATE**														
S01BA14	2687901	02	LOTEMAX	ΕΥ.DRO.SUS	0,5% W/V (5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	ML	10,000	**0,887**	**8,87**	**1,86**
S01BC	**-Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή**														
	Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01BC03	**DICLOFENAC SODIUM**														
S01BC03	1266207	01	DELIMON	ΕΥ.SOL.SD	0.1%	Φ	BTX20MONODOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4	TE	5,000	**0,976**	**4,88**	**2,38**
S01BC03	1968501	01	DENACLOF	ΕΥ.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	**0,388**	**3,88**	**3,88**
S01BC03	2958601	1	DICLOABAK	ΕΥ.DRO.SOL	1MG/ML		BTx1BOTTLEx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	20,000	**0,155**	**3,10**	**3,10**
S01BC04	**FLURBIPROFEN SODIUM**														
S01BC04	2313801	01	FLUROPTIC	ΕΥ.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,210**	**2,10**	**2,10**
S01BC05	**KETOROLAC TROMETHAMINE**														

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01BC05	2403701	03	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGAN PHAR	0,5	ML	20,000	**0,289**	**5,77**	**5,77**
S01BC05	2796801	02	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	**0,243**	**4,86**	**4,86**
S01BC09	**PRANOPROFEN**														
S01BC09	2391801	01	PRANOFEN	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	BTX 1BOTTLE x5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	10,000	**0,429**	**4,29**	**4,29**
S01BC10	**NEPAFENAC**														
S01BC10	2820901	01	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE (L	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	**1,214**	**12,14**	**4,76**
S01E	-Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά														
S01EA	**-Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EA03	**APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE**														
S01EA03	2216201	01	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,3	ml	16,667	**0,655**	**10,91**	**4,38**
S01EA05	**BRIMONIDINE TARTRATE**														
S01EA05	2372101	03	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ALLERGAN PHAR	0,2	ml	25,000	**0,328**	**8,21**	**6,57**
S01EA05	2716001	01	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,2	ml	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
S01EA05	2716001	02	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 10 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,2	ml	50,000	**0,219**	**10,96**	**10,96**
S01EA05	2850601	04	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/I	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
S01EA05	2833201	04	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2M(	Φ	BTx1 (VIALx5ML)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,2	ml	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
S01EA05	2694301	01	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
S01EA05	2811401	04	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	0,2	ML	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
S01EA05	2644701	01	BRINIDIN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	(Φ)	BTx1VIALx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,2	ml	25,000	**0,263**	**6,57**	**6,57**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EB01	**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**														
S01EB01	0046901	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4	ml	25,000	**0,036**	**0,90**	**0,90**
S01EB01	0046902	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4	ml	25,000	**0,064**	**1,61**	**1,41**
S01EB01	0030702	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,4	ml	37,500	**0,060**	**2,24**	**2,12**
S01EB01	0030703	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,4	ml	37,500	**0,055**	**2,06**	**2,06**
S01EC	**-Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
S01EC01	**ACETAZOLAMIDE**														
S01EC01	1913001	02	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΙΦΕΤ ΑΕ	0,75	g	6,667	**0,427**	**2,85**	**2,85**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01EC03	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE**														
S01EC03	2726601	01	OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIALx 5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,3	ml	16,667	**0,433**	**7,21**	**7,21**
S01EC03	2230001	01	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,3	ml	16,667	**0,541**	**9,01**	**7,21**
S01EC03	2808501	01	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VERISFIELD (UK)	0,3	ML	16,667	**0,433**	**7,21**	**7,21**
S01EC03	2787101	1	REZLOD	EY.DRO.SOL	2,00%		1 VIAL x 5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PHARMATHEN IN	0,3	ML	16,667	**0,433**	**7,21**	**7,21**
S01EC03	2816201	1	DORZOLAMIDE/GENERICS	EY.DRO.SOL	20MG/ML		BT x 1 x 5 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENERICS PHAR	0,3	ML	16,6667	**0,433**	**7,21**	**7,21**
S01EC04	**BRINZOLAMIDE**														

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EC04	2488201	01	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2	ml	25,000	**0,418**	**10,46**	**10,46**
S01ED -β - Αποκλειστές															
S01ED G1 -β - Αποκλειστές, αμιγείς															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	2505801	01	NYOGEL	EYE.GEL	0,1%W/V	Φ	BTx5 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	G	10,000	**0,372**	**3,72**	**3,72**
S01ED01	2916901	01	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-dose	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES '	2	TE	15,000	**0,479**	**7,19**	**7,19**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	1985202	01	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	**0,163**	**4,08**	**3,58**
S01ED01	1185701	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	15,000	**0,259**	**3,89**	**2,15**
S01ED01	1185702	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	25,000	**0,185**	**4,62**	**3,58**
S01ED01	1653001	01	YESAN	EY.DRO.SOL	0.25%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ml	25,000	**0,103**	**2,57**	**2,57**
S01ED01	1653002	02	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	**0,143**	**3,57**	**3,57**
S01ED02	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED02	1931501	01	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,2	ml	25,000	**0,118**	**2,96**	**2,96**
S01ED02	1931502	01	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,2	ml	25,000	**0,135**	**3,37**	**3,37**
S01ED03	**LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED03	1960401	01	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,2	ml	25,000	**0,132**	**3,31**	**3,31**
S01ED05	**CARTEOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED05	2061501	02	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0,2	ml	25,000	**0,168**	**4,20**	**3,58**
S01ED G2 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51	**BIMATOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	2727101	01	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx 1 VIAL x 3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,1	ML	30,000	**0,580**	**17,40**	**10,68**
S01ED51	**BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2693301	01	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,2	ml	25,000	**0,524**	**13,11**	**8,90**
S01ED51	**BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2864901	01	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδιο(LDF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2	ml	25,000	**0,554**	**13,85**	**8,90**
S01ED51	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2413701	01	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ML	25,000	**0,400**	**10,01**	**8,90**
S01ED51	2413702	02	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗ	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγονομετ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30,000	**0,828**	**24,85**	**10,68**
S01ED51	2839101	01	DORZOPTIC PLUS	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)% (W/V)	Φ	BTx1FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ML	25,000	**0,338**	**8,45**	**8,45**
S01ED51	2776701	01	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%) w/v	Φ	BTx 1VIAL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	**0,338**	**8,45**	**8,45**
S01ED51	2803701	01	DOTIZ	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2	ML	25,000	**0,338**	**8,45**	**8,45**
S01ED51	2829101	01	DORZOLAMIDE HCL+TIMOI	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	(Φ)	BTx1 BOTTLEx5 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,2	ML	25,000	**0,320**	**8,01**	**8,01**
S01ED51	2924301	1	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%		BTx1 VIALx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	ML	25,000	**0,304**	**7,61**	**7,61**
S01ED51	2897301	1	ARUTIDOR	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 (φιαλίδιο x5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,2	ML	25,000	**0,304**	**7,61**	**7,61**
S01ED51	2897101	1	DORZOLAMIDE+TIMOLOL/(	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 bottle x5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,2	ML	25,000	**0,304**	**7,61**	**7,61**

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01ED51	2892101	1	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1(BOTTLEx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,2	ML	25,000	**0,304**	**7,61**	**7,61**
S01ED51	2829102	3	DORZOLAMIDE HCL+TIMOL	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V		BTx30 AMPS x 0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	2	TE	15,000	**0,606**	**9,09**	**5,34**
S01ED51	2829102	4	DORZOLAMIDE HCL+TIMOL	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V		BTx60 AMPS x 0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	2	TE	30,000	**0,663**	**19,88**	**10,68**
S01ED51	**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0,1	ML	25,000	**0,627**	**15,68**	**8,90**
S01ED51	2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BT x 1 VIAL x2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	**0,502**	**12,55**	**8,90**
S01ED51	2923201	1	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML		BTx1 VIALx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,1	ML	25,000	**0,477**	**11,93**	**8,90**
S01ED51	2923401	1	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML		BTx1 (VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	ML	25,000	**0,477**	**11,93**	**8,90**
S01ED51	2904701	1	LATANOPROST+TIMOLOL/	EY.DRO.SOL	50mcg/ml+5mg/ml		BTx1 (FLx2,5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, I	0,1	ML	25,000	**0,477**	**11,93**	**8,90**
S01ED51	**TRAVOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	2724701	01	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη x2,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	**0,622**	**15,54**	**8,90**

S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EE01	**LATANOPROST**														
S01EE01	2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	0,1	ML	25,000	**0,389**	**9,72**	**8,18**
S01EE01	2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,0(	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1 VIALx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2965201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,1	ML	25,000	**0,328**	**8,19**	**8,18**
S01EE01	2848201	1	PHARMAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/ml)		BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	ML	25,000	**0,311**	**7,77**	**7,77**
S01EE01	2912201	1	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005% W/V		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,1	ML	25,000	**0,295**	**7,37**	**7,37**
S01EE01	2912301	1	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	ML	25,000	**0,295**	**7,37**	**7,37**
S01EE01	2848701	1	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML		1 FL x 2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR.GERHARD MA	0,1	ML	25,000	**0,311**	**7,77**	**7,77**
S01EE01	3012401	01	LATANOPROST/TEVA	EY.DRO.SOL	50MCG/ML		BT 1x2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,1	ML	25,000	**0,295**	**7,37**	**7,37**
S01EE03	**BIMATOPROST**														
S01EE03	2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,1	ML	30,000	**0,508**	**15,23**	**9,82**
S01EE04	**TRAVOPROST**														
S01EE04	2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	**0,565**	**14,13**	**8,18**
S01EE05	2959201	01	SAFLUTAN	EY.S.SD	15MCG/ML		BT X 30 περιέκτες	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML				

S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά

S01FA -Αντιχολινεργικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01FA01	**ATROPINE SULFATE**														
S01FA01	0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOF	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,094**	**1,88**	**1,88**
S01FA04	**CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE**														
S01FA04	1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	30,000	**0,118**	**3,53**	**3,53**
S01FA06	**TROPICAMIDE**														
S01FA06	2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	ML	20,000	**0,192**	**3,84**	**2,35**

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01FB	**-Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01	**PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE**														
S01FB01	0043501	01	PHENYLEPHRINE/COOPER	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,090**	**1,80**	**1,80**
S01FB01	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPER	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,117**	**2,33**	**2,00**
S01G	-Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά														
S01GX	**-Άλλα αντιαλλεργικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01	**CROMOGLICATE SODIUM**														
S01GX01	2005701	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,117**	**2,34**	**2,34**
S01GX01	2005702	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% W/V	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,205**	**4,10**	**4,10**
S01GX01	2353401	01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,117**	**2,34**	**2,34**
S01GX01	0153103	01	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	20,000	**0,205**	**4,10**	**4,10**
S01GX01	0033302	01	LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	20,000	**0,146**	**2,92**	**2,92**
S01GX01	1561903	01	ZINELI	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	20,000	**0,117**	**2,34**	**2,34**
S01GX04	**NEDOCROMIL SODIUM**														
S01GX04	1976303	01	TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	10,000	**0,477**	**4,77**	**4,77**
S01GX06	**EMEDASTINE DIFUMARATE**														
S01GX06	2397401	01	EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	**0,884**	**8,84**	**6,83**
S01GX08	**KETOTIFEN FUMARATE**														
S01GX08	2879401	01	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	2582901	01	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	2686701	01	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	2573802	01	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	1539905	01	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	**0,657**	**6,57**	**6,57**
S01GX08	1539906	02	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ	BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	10,000	**0,883**	**8,83**	**6,83**
S01GX08	2576401	01	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	2576301	01	K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX08	2886501	1	ZABAK	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML		BTx1 BOTTLEx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	**0,526**	**5,26**	**5,26**
S01GX09	**OLOPATADINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX09	2527301	01	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	**0,636**	**6,36**	**6,36**
S01GX10	**EPINASTINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX10	2586301	01	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,5	ML	10,000	**0,639**	**6,39**	**6,39**
S01H	-Τοπικά αναισθητικά														
S01HA	**-Τοπικά αναισθητικά**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01HA03	**TETRACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA03	1910501	01	TETRACAINE HYDROCHLO	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,154**	**3,07**	**3,07**
S01HA04	**PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA04	1915801	01	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	BTX 1 BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ.	0,5	ML	30,000	**0,047**	**1,42**	**1,42**

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01X	Άλλα οφθαλμικά														
S01XA	**-Άλλα οφθαλμικά**														
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SJÖGREN"														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01XA12	**DEXPANTHENOL**														
S01XA12	2243001	02	CORNEREGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ	BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	G	20,000	**0,152**	**3,03**	**3,03**
S01XA20	**CARBOMER**														
S01XA20	1971201	01	VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ	TUBx10G(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES ˙	0,5	G	20,000	**0,305**	**6,10**	**3,03**
S01XA20	**CARBOMER 974P**														
S01XA20	2592601	01	SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES ˙	0,5	G	20,000	**0,158**	**3,15**	**3,03**
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01XA20	**POLYVIDONE**														
S01XA20	2325201	01	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES ˙	4	TE	5,000	**0,874**	**4,37**	**2,95**
S01XA20	**POLYVIDONE K25**														
S01XA20	2351601	01	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	**0,165**	**3,29**	**3,29**
S01XA20	2351602	01	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ	BTX20SDCX0.4MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4	TE	5,000	**1,872**	**9,36**	**2,95**
S01XA20	**POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE**														
S01XA20	2460001	01	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1.4%+0.6%	Φ	BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	24,000	**0,093**	**2,23**	**2,23**
S02A	-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων														
S02AA	**-Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων**														
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S02AA15	2589601	01	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,5MI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ/	GALENICA AE	2	TE	10,000	**1,097**	**10,97**	**10,97**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
V01AA02	2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑ	ALK-ABELLO A/S, Ε	1	TE	30,000	**2,998**	**89,93**	**89,93**
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB -Αντίδοτα															
V03AB -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
V03AB01	1317701	01	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	30	ML	1,000	**1,690**	**1,69**	**1,69**
V03AB -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	1459202	01	PROTAMINE SULPHAT	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LEO PHARMACEUT	1	TE	5,000	**9,594**	**47,97**	**47,97**
V03AB Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.															
V03AB17 METHYLTHIONINIUM CHLORIDE															
V03AB17	2997601	01	METHYLTHIONINIUM C	INJ.SOL	5MG/ML		BTX5AMPSX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PROVEPHARMA SA	1	TE	5,000	**64,588**	**322,94**	**322,94**
V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
V03AB25 FLUMAZENIL															
V03AB25	1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE HELLAS A.	0,00045	G	5,556	**7,887**	**43,82**	**43,82**
V03AB25	2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,00045	G	5,556	**6,308**	**35,05**	**35,05**
V03AB25	2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,00045	G	5,556	**6,308**	**35,05**	**35,05**
V03AB25	2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.V	0,00045	G	5,556	**6,308**	**35,05**	**35,05**
V03AB25	2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI H	0,00045	G	5,556	**6,308**	**35,05**	**35,05**
V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															
V03AB35 SUGAMMADEX															
V03AB35	2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2	G	10,000	**82,565**	**825,65**	**825,65**
V03AB35	2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2	G	25,000	**82,445**	**2061,12**	**2061,12**
V03AB G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών															

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AB15	**NALOXONE HYDROCHLORIDE**														
V03AB15	2758501	01	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΙ	B. BRAUN MELSUN	0,00015	G	13,333	**0,992**	**13,23**	**13,23**
V03AC	**-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου**														
V03AC02	**DEFERIPRONE**														
V03AC02	2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle HDI	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE I	5,25	G	9,524	**26,514**	**252,52**	**252,52**
V03AC02	2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters al	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE I	5,25	G	9,524	**28,394**	**270,42**	**270,42**
V03AC01	**DEFEROXAMINE MESILATE**														
V03AC01	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	2,8	G	1,786	**18,180**	**32,47**	**32,47**
V03AE	**-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας**														
V03AE G1	**-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο**														
V03AE	**CALCIUM ACETATE**														
V03AE	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	10,5	TE	19,048	**1,016**	**19,36**	**19,36**
V03AE04	**CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY**														
V03AE04	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAI	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	6	TE	30,000	**0,960**	**28,79**	**28,79**
V03AE G2	**-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας**														
V03AE02	**SEVELAMER**														
V03AE02	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPI	6,4	G	22,500	**9,153**	**205,95**	**205,95**
V03AE03	**LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE**														
V03AE03	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	20,000	**8,743**	**174,86**	**174,86**
V03AE03	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	30,000	**8,573**	**257,18**	**257,18**
V03AF	**-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας**														
V03AF G1	**- Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)**														
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERERAMOOR LIM	0,06	G	2,500	**1,992**	**4,98**	**4,98**
V03AF03	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06	G	2,500	**1,992**	**4,98**	**4,98**
V03AF03	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,06	G	2,500	**1,992**	**4,98**	**4,98**
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,06	G	4,167	**1,997**	**8,32**	**8,32**
V03AF03	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	0,06	G	2,500	**1,992**	**4,98**	**4,98**
V03AF03	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06	G	2,500	**1,992**	**4,98**	**4,98**
V03AF03	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	2,500	**2,616**	**6,54**	**6,54**
V03AF04	**LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE**														
V03AF04	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,03	G	7,500	**1,280**	**9,60**	**9,60**

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,06	G	2,500	**2,700**	**6,75**	**6,75**
V03AF03	2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06	G	2,500	**3,508**	**8,77**	**8,77**
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0,06	G	1,667	**3,779**	**6,30**	**6,30**
V03AF03	2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΓ	0,06	G	3,333	**5,560**	**18,53**	**18,53**
V03AF03	0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,250	**13,640**	**3,41**	**3,41**
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/EI	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	0,06	G	3,333	**5,560**	**18,53**	**18,53**
V03AF03	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZER	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,06	G	3,333	**6,952**	**23,17**	**23,17**
V03AF03	0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,833	**3,974**	**3,31**	**3,31**
V03AF03	0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	1,667	**3,779**	**6,30**	**6,30**
V03AF03	0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	3,333	**5,560**	**18,53**	**18,53**
V03AF04	**CALCIUM LEVOFOLINATE**														
V03AF04	2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,03	G	5,833	**6,189**	**36,10**	**36,10**
V03AF G2	**- Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών**														
V03AF01	**MESNA**														
V03AF01	1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMF	Φ	BTX15AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E	0,6	G	10,000	**1,175**	**11,75**	**11,75**
V03AF G3	**- Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας**														
V03AF07	**RASBURICASE**														
V03AF07	2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS, (	0,014	G	0,321	**737,944**	**236,88**	**236,88**
V03AF07	2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS, (	0,014	G	0,536	**633,675**	**339,65**	**339,65**
V04CM	**-Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας**														
V04CM01	**GONADORELIN**														
V04CM01	1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AN	Φ	BTX10AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	10,000	**14,744**	**147,44**	**147,44**
V04CX	**-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες**														
V04CX	**HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**														
V04CX	2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	1,000	**473,530**	**473,53**	**473,53**

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα														
V07AB	**-Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων**														
V07AB	**SODIUM CHLORIDE**														
V07AB	1898704	07	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1898704	08	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Β	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**WATER FOR INJECTION**														
V07AB	2536701	06	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
V07AB	2638201	01	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTIC AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	2638201	02	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTICAMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	0936410	03	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT x 20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x 3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ ΕΦ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(PP) x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
V07AB	2612201	01	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx1ML (ΓΥΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	02	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx2ML (ΓΥΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	03	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx3ML (ΓΥΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	04	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx4ML (ΓΥΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	05	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx5ML (ΓΥΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	2612201	06	WATER FOR INJECTIC	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx10ML (ΓΥΑΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.						
V07AB	936411	3	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	5	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx20 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	1	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	4	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN		1	BTx50 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	936411	2	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN		1	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V08A	-Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα														
V08AA	**-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»**														
V08AA01	**MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE**														
V08AA01	0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AA05	**IOXITALAMATE MEGLUMINE**														
V08AA05	2036601	01	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AA05	2036601	03	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB	**-Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»**														
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB02	**IOHEXOL**														
V08AB02	1893402	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB02	1893402	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX50I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB02	1893403	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB02	1893403	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB03	**IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE**														
V08AB03	1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB03	1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB03	1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	1919402	01	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919402	04	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919402	05	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	01	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	02	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	04	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	05	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB05	**IOPROMIDE**														
V08AB05	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AB05	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AB05	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AB05	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AB05	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08AB07	**IOVERSOL**														
V08AB07	2016603	05	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016603	13	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016605	03	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 50 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB07	2016605	11	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016605	15	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 200 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	03	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	05	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx50 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	07	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	09	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	11	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	13	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx200 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016603	07	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	10 BOTTLESx50 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB09	**IODIXANOL**														
V08AB09	2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB10	**IOMEPROL**														
V08AB10	2300804	01	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	03	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	05	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	08	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 AMP x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	11	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	01	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	03	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	04	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	05	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	01	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	03	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	04	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	05	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
V08AB11	2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						

V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας

V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά

V08CA01 GADOPENTETATE DIMEGLUMINE

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA01	2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx15 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, GERMANY						
V08CA01	2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, GERMANY						
V08CA01	1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA01	1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA01	1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
V08CA02	2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA02	2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA02	2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA03	**GADODIAMIDE**														
V08CA03	2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYR.x20Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA06	**GADOVERSETAMIDE**														
V08CA06	2430501	01	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	03	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	05	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	09	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	11	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	13	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx30ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
V08CA08	2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08CA08	2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08CA08	2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08CA09	**GADOBUTROL**														
V08CA09	2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
V08CA10	2657902	07	PRIMOVIST "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML σεΙ	Φ	BTx1 PF. SYRx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08DA05	**SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES**														
V08DA05	2471001	02	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (powde	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BRACCO INTERNATIONAL B.V., HOLLAND						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ												
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ												
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων												
A07AA -Αντιβιοτικά												
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο επί θετικής καλλιέργειας και επί ανίχνευσης τοξινών cl.difficile												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A07AA12 G2 FIDAXOMICIN												
A07AA12	3024701	1	DIFICLIR	FC TAB	200MG/TAB		1 ΦΙΑΛΗ (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS		G	10,000
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ												
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
A16AB -Ένζυμα												
A16AB G1 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB02 IMIGLUCERASE												
	2349502	01	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		U	1,333
A16AB G2 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB03 AGALSIDASE ALFA												
	2500901	01	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SHIRE HUMAN GENETIC TI		G	3,500
A16AB04 AGALSIDASE BETA												
	2502201	01	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	7,000
A16AB G3 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB05 LARONIDASE												
	2690701	01	ALDURAZYM	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		TU	0,500
A16AB G4 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA												
	2723401	01	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIA	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	0,500
A16AB G5 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB09	**IDURSULFASE**											
	2770201	01	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	SHIRE HUMAN GENETIC TI		G	1,200
A16AB G6 -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA												
A16AB10	2973702	01	VPRIV	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑ/	400U/VIAL		1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE HELLAS A.E.		U	1,333
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
A16AX06	**MIGLUSTAT**											
	2602501	01	ZAVESCA	CAPS	100MG/CA	Φ	BTx84(BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTELION REGISTRATION		G	28,000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
A16AX07	**SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE**											
	2871201	01	KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TA	Φ	BOTTLE x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SERONO EUROPE		G	3,333
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ												
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες												
B01AD -Ένζυμα												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B01AD07	**RETEPLASE**											
	2285501	01	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U	N	2VIALSx0,5G+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ACTAVIS GROUP PTC EHF		U	1,000
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ												
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά												
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
B02BX05	**ELTROMBOPAG**											
	2935001	02	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE TRADI		G	14,000
	2935002	02	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXOSMITHKLINE TRADI		G	28,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B02BX04	**ROMIPLOSTIM**											
	2872303	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/V	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	8,333

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2872304	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/V	Φ	BTx1VIAL+1PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	16,667
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ												
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας												
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)												
	2859502	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	12,000
	2859503	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	18,000
	2859504	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	24,000
	2859505	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	30,000
	2859506	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	36,000
	2859507	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	48,000
	2859508	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	60,000
	2859513	01	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	40,000
	2859513	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MEDICE ARZNEIMITTEL PU		TU	240,000
	2843503	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	18,000
	2843505	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	30,000
	2843508	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	60,000
	2843507	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	48,000
	2843511	02	BINOCRIT	INJ.SOL	20000 IU/0	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	120,000
	2843513	02	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		TU	240,000
B03XA01 EPOETIN BETA (RECOMBINANT)												
	2289612	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	2000 IU/0,3	N	BTx6PREF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	12,000
	2289613	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3	N	BTx6PREF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	18,000
	2289614	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3	N	BTx6PREF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	30,000
	2289615	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	10000 IU/0	N	BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	60,000
	2289618	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,3	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	24,000
	2289619	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,3	N	BTx6PREF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	36,000
	2289620	02	NEORECORI	INJ.SO.PFS	30.000IU/0	N	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	120,000
	2289615	01	NEORECORI	INJ.SO.PFS	10000 IU/0	N	BTx1PREF.SYI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		TU	10,000
B03XA01 EPOETIN ZETA												
	2815102	02	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6	N	BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	12,000
	2815103	02	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9	N	BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	18,000
	2815104	02	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4	N	BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	24,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2815105	02	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	30,000
	2815106	02	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6	N	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	36,000
	2815108	02	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1M	Φ	BTx6 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	60,000
	2815111	01	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1M	N	BTx1 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	40,000
	2815111	02	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1M	N	BTx4 PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		TU	160,000
B03XA01	**EPOETINUM ALFA**											
	1964703	03	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1M	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	60,000
	1964704	02	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	6,000
	1964706	01	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	12,000
	1964707	01	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	18,000
	1964708	01	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	24,000
	1964709	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1	N	BTx 4 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	160,000
	1964710	01	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	30,000
	1964711	01	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6	N	BT x6PF.SYR x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	36,000
	1964713	01	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8	N	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	48,000
	1964715	01	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1	N	BTx 1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	40,000
	1964715	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1	N	BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	160,000
	1964716	01	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/(	N	BTx1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		TU	20,000
B03XA01	**EPOETIN THETA**											
	2952501	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	6,000
	2952502	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	12,000
	2952503	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	18,000
	2952504	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	24,000
	2952505	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5	N	BTx6PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	30,000
	2952506	05	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1M	N	BTx6PF.SYRx'	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	60,000
	2952508	03	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1M	N	BTx4PF.SYRx'	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	RATIOPHARM GMBH, DEU		TU	120,000
B03XA02	**DARBEPOETIN ALFA**											
	2484001	02	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	8,889
	2484003	02	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5	N	BTx4PR.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	17,778
	2484004	02	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3	N	BTx4PR.STR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	26,667
	2484005	02	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	35,556
	2484006	02	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	44,444
	2484007	02	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	53,333
	2484008	02	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	71,111
	2484009	02	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	88,889
	2484010	02	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,	N	BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	133,333

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2484011	01	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0.	N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	66,667
	2484016	01	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1	N	BTX1PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	111,111
B03XA03	**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**											
	2790408	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	12,500
	2790409	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	18,750
	2790410	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	25,000
	2790411	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	37,500
	2790412	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	50,000
	2790413	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	62,500
	2790417	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	7,500
	2790420	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	30,000
	2790421	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0.	N	BTx1 PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	90,000
B06	-ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
B06A	-Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες											
B06AC	**-Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
B06AC01	**ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA**											
	2845301	01	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ		U	0,357
B06AC02	**ICATIBANT**											
	2864601	01	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THERAPIE		G	1,000
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**											
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ											
C01B	-Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III											
C01BG	**-Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
C01BG11	**VERNAKALANT HYDROCHLORIDE**											
	2961601	2	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25 ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	2,263
C01D	-Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις											
C01DX	**-Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις**											
C01DX G1	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση**											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C01DX	**AMBRISENTAN**											
	2836301	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL		TE	30,000
	2836302	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL		TE	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
C01DX G2 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C01DX BOSENTAN												
	2521301	02	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TA	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTELION REGISTRATION		TE	28,000
	2521302	01	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TA	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTELION REGISTRATION		TE	28,000
C01DX G3 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
C01DX SILDENAFIL CITRATE												
	2704601	01	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε bliste	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		TE	30,000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
G04BE03 SILDENAFIL CITRATE												
G04BE03	2704603	1	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	22,400
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
G04BE03 SILDENAFIL CITRATE												
G04BE03	2704602	2	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTx1VIAL X20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND			
C01DX G4 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)												
C01DX ILOPROST												
	2562501	06	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1M	Φ	BTx 90 AMPS :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BERL		G	12,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
C01DX TREPROSTINIL												
	2688901	01	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G		G	4,651
	2688902	01	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G		G	11,628
	2688903	01	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G		G	23,256
	2688904	01	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRER-GALENICA S.A., G		G	46,512

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ

H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
H01AX01 PEGVISOMANT											
	2539301	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	30,000
	2539302	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	45,000
	2539303	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL Φ	BTX30(VIAL)+:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	60,000

H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου

H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης

H01CB G1 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE											
	2256704	01	SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE	1,000
	2256705	01	SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE	1,000
	2256706	01	SANDOSTAT	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL N	BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		TE	1,000

H01CB G2 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE											
	2246701	01	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOS Φ	BTx1VIAL+1AN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ		G	10,000
	2246703	01	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	60MG/P.F. Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ		G	20,000
	2246704	01	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	90MG/P.F. Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ		G	30,000
	2246705	01	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	120MG/P.F Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	IPSEN ΕΠΕ		G	40,000

H01CB G3 Somatostatin και Ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
H01CB05 PASIREOTIDE											
	3029301	01	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,3 MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	1,500
	3029301	04	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,3MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	15,000
	3029302	01	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,6MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	3,000
	3029302	04	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,6 MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	30,000
	3029303	01	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,9 MG/1ML	BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	4,500
	3029303	04	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛ	0,9 MG/1ML	BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	45,000

H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ

H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα

H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
H05AA02	**TERIPARATIDE**											
	2544801	01	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80	Φ	BTx1 Προγεμισ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V		DO	28,000
H05AA03	**RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE**											
	2724901	01	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,:	Φ	BT x 2 CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANMARK APS,		DO	28,000

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης
J01DF -Μονοβακτάμες
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J01DF01	**AZTREONAM**											
	2925101	02	CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES INTERN		G	28,000

J01G -Αμινογλυκοσίδες
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J01GB01	**TOBRAMYCIN**											
	2721101	03	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4M	Φ	BTx56 (14 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE		G	28,000
	2489501	01	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5M	Φ	BTx 56 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	28,000
J01GB01	**TOBRAMYCIN**											
J01GB01	2998201	2	TOBI Podhale	INH. POWD.	28MG/CAP		Bt x (4x56) καψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	56,000

J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J05AB04	**RIBAVIRIN**											
	2573202	02	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TA	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙ	ROCHE HELLAS A.E		G	22,400
	2573201	04	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TA	Φ	BTx168(BOTTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙ	ROCHE HELLAS A.E		G	33,600
	2451501	03	REBETOL	CAPS	200MG/CA	Φ	BTX168(FOIST	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Ι	MERCK SHARP AND DOHM		G	33,600
J05AB04	2894501	7	RIBAVIRIN/S/	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA		G	33,600
J05AB04	2999701	03	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	22,400
J05AB04	2999701	04	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	33,600
J05AB04	2983201	1	RIXOR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168 σε ΒΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚ	GALENICA AE		G	33,600
J05AB04	2999702	02	RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	22,400
J05AB04	2983202	1	RIXOR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56 σε ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚ	GALENICA AE		G	22,400
J05AB04	2999703	02	RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	33,600
J05AB04	2983203	1	RIXOR	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56 σε ΒΟΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚ	GALENICA AE		G	33,600

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
J05AB04 RIBAVIRIN												
	2451502	01	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Ι	MERCK SHARP AND DOHM		G	4,000
J05AE PROTEASE INHIBITORS												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
JO5AE11 TELAPREVIR												
J05AE11	3002101	01	INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX168	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG		G	28,000
J05AE11	3002101	02	INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	JANSSEN-CILAG		G	7,000
J05AE12 BOCEPREVIR												
J05AE12	2998101	01	VICTRELIS	HARD CAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP AND DOHME LTD UI		G	28,000
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE												
	2534001	01	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TA	Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.,	GILEAD SCIENCES INTERN		G	30,000
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AF08 ADEFOVIR DIPIVOXIL												
	2599701	01	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ X30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GILEAD SCIENCES INTERN		G	30,000
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AF10 ENTECAVIR												
	2733401	02	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TA	Φ	BLIST(ALU/ALI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		TE	30,000
	2733402	02	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		TE	30,000
J05AF -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμπιβουδίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
J05AF11 TELBIVUDINE												
	2781701	01	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	28,000
J06 -ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ												
J06B -Ανοσοσφαιρίνες												
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J06BA01	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL											
	2650901	03	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx1VIALx10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2650901	04	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx20VIALSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2659201	03	VIVAGLOBIN	INJ.SOL	16% (W/V	N	BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ			
J06BA01	2985801	04	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	CSL BEHRING GmbH			
J06BA01	2985801	10	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M		BT X 1 VIAL X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.	CSL BEHRING GmbH			
J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%											
	2721401	03	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), ITA			
	2721401	04	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), ITA			
	2721401	02	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), ITA			
J06BA02	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG											
	2401201	03	PENTAGLOB	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2401201	04	PENTAGLOB	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BA02	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL											
	2718301	02	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE			
	2718301	03	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE			
	2201203	01	GAMMAGARI	PS.SOL.INF	5G/BOTTL	Φ	BTX(1BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ			
	2692701	02	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2692701	03	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2692701	04	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
	2720501	03	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	04	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	05	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2720501	02	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER AG, VIENNA, AUS			
	2836901	01	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
	2836901	02	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
	2836901	03	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CSL BEHRING GMBH, MAR			
J06BB	-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J06BB04	HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS											
	2819101	01	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	KEDRION SPA (LUCCA), ITA			
	2804901	03	HEPATECT C	SOL.INF	50 IU/ML	(N)	BTx1 VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BB09	PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN),IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS											
	2201701	04	MEGALOTEC	INJ.SO.INF	50 U/ML	Φ	BT X1 ΓΥΑΛ. Φ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J06BB16	**PALIVIZUMAB**											
	2437502	01	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIA	Φ	BTx1VIAL+1AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KING			
L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες												
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ												
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες												
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01AB01	**BUSULFAN**											
	2646101	02	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PIERRE FABRE MEDICAME		G	2,143
L01AC ETHYLENE IMINES												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01AC01 THIOTEPA												
L01AC01	2966201	01	TEPADINA	PCIFO INJ SOL	15MG/VIAL		VIALX15 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ADIENNE SRL ITALY			
L01AC01	2966202	01	TEPADINA	PCIFO INJ SOL	100MG/VIAL		VIALX 100 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ADIENNE SRL ITALY			
L01AD -Νιτροζουρίες												
Εμφύτευμα												
L01AD01	**CARMUSTINE**											
	2451101	01	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMP	Φ	BTX8 IMPLANT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MGI PHARMA LTD, UNITED		TE	1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01AD05	**FOTEMUSTINE**											
	2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥ		G	25,249
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01AX03	**TEMOZOLOMIDE**											
	2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	0,462
	2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	1,850
	2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	0,462
	2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	1,850
	2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	7,399
	2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	1,850
	2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CA	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	9,249

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CA	Φ	BTx5 σε ατομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	9,249
	2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CA	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	23,121
	2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CA	Φ	BTx5 σε ατομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	23,121
	2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CA	Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	12,948
	2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CA	Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	51,792
	2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CA	Φ	BTx5 σε ατομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	12,948
	2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CA	Φ	Γυάλινο φιαλίδι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	16,647
	2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CA	Φ	BTx5 σε ατομικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	16,647
	2938301	01	TEMOZOLOM	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	0,462
	2938301	02	TEMOZOLOM	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	1,850
	2938302	01	TEMOZOLOM	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	1,850
	2938302	02	TEMOZOLOM	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	7,399
	2938303	01	TEMOZOLOM	CAPS	100MG/CA	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	9,249
	2938304	01	TEMOZOLOM	CAPS	140MG/CA	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	12,948
	2938304	02	TEMOZOLOM	CAPS	140MG/CA	Φ	Φιάλη x20 (γυά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	51,792
	2938305	01	TEMOZOLOM	CAPS	180MG/CA	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	16,647
	2938306	01	TEMOZOLOM	CAPS	250MG/CA	Φ	Φιάλη x5 (γυάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	23,121
	2411401	04	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	1,850
	2411402	04	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατομι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	7,399
	2411405	04	TEMODAL	CAPS	140MG/CA	Φ	BTx 20 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MERCK SHARP AND DOHM		G	51,792
	2945301	01	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	0,462
	2945301	02	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	1,850
	2945302	01	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	1,850
	2945302	02	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	7,399
	2945303	01	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CA	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	9,249
	2945303	02	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CA	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	36,994
	2945304	01	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CA	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	12,948
	2945304	02	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CA	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	51,792
	2945305	01	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CA	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	16,647
	2945305	02	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CA	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	66,590
	2945306	01	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CA	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	23,121
	2945306	02	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CA	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDAC GESELLSCHAFT FI		G	92,486
L01AX03	2920503	2	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	36,99421965
L01AX03	2920503	1	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	9,248554913
L01AX03	2920504	2	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	51,79190751
L01AX03	2920504	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	12,94797688
L01AX03	2920505	2	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	66,58959538

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01AX03	2920505	1	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	16,64739884
L01AX03	2920502	2	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	7,398843931
L01AX03	2920502	1	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	1,849710983
L01AX03	2920506	2	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	92,48554913
L01AX03	2920506	1	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	23,12138728
L01AX03	2920501	2	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	1,849710983
L01AX03	2920501	1	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP	BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ		G	0,462427746
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01AX03	**TEMOZOLOMIDE**										
	2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AND DOHM		G	1,850
L01B	-Αντιμεταβολίτες										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BA04	**PEMETREXED**										
	2667801	01	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIA Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V		G	12,139
L01BB	**-Ανάλογα πουρίνης**										
L01BB G1	**-Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη**										
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BB04	**CLADRIBINE**										
	2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10M Φ	BTx7VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕ		G	11,111
L01BB G2	**-Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη**										
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01BB05	**FLUDARABINE PHOSPHATE**										
	2215402	02	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	16,185
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01BB05	**FLUDARABINE PHOSPHATE**										
	2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	32,370
	2754801	02	FLUDARABIN	IN.SO.CR	25MG/ML Φ	BT x 5 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	32,370
	2708001	01	FLUDARABIN	C/S.SOL.IN	25MG/ML Φ	BTx1 VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	6,474
	2754801	01	FLUDARABIN	IN.SO.CR	25MG/ML (Φ)	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	6,474
	2754801	03	FLUDARABIN	IN.SO.CR	25MG/ML (Φ)	BT x 10VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	64,740
	2854001	01	FLUDARABIN	PD.I.S.INF	50MG/VIAL N	BTx5VIALSx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE		G	32,370
L01BB05	2912801	1	FOSFARABIN	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.		G	32,3699422

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)												
L01BB06 CLOFARABINE												
	2860101	02	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1M(	N	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	7,557
	2860101	05	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1M(	N	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	1,889
L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BB07 NELARABINE												
	2791901	01	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	12,139
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης												
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01BC06 CAPECITABINE												
	2471201	01	XELODA	F.C.TAB	150MG/TA	Φ	BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	2,081
	2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TA	Φ	BTx120(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	13,873
	3026501	01	CAPECITABII	F.C.TAB	150MG/TA	(Φ)	BTx60 δισκία σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	2,081
	3026502	01	CAPECITABII	F.C.TAB	500MG/TA	(Φ)	BTx120 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	13,873
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BC07 AZACITIDINE												
	2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CELGENE EUROPE LTD, U		G	3,083
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης /TEGAFUR COMBINATIONS												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL												
L01BC53	3021801	01	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)I		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DIC GROUP BV, THE NETHERLANDS		G	196,0003484
L01BC53	3021802	01	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)M		BT x 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DIC GROUP BV, THE NETHERLANDS		G	261,3337979
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα												
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα												
L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA .		G	1,156
	2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARMAKA .		G	1,734
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE												
	2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML	N	BTX1VIALX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PIERRE FABRE FARMAKA .		G	1,471
	2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML	N	BTX1VIALX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PIERRE FABRE FARMAKA .		G	7,357
	2721601	01	VINORELBIN.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	1,471
	2721601	02	VINORELBIN.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	7,357
	2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	1,471
	2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	7,357
L01CA04	2923701	1	VINORELBINI	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G	1,471361009
L01CA04	2923701	2	VINORELBINI	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G	7,356805045
L01CA04 VINORELBINE												
	2839201	03	VINORELBINI	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	7,357
L01CA04	2888501	1	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	1,471361009
L01CA04	2888501	2	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	7,356805045
L01CA G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CA05 VINFLUNINE												
	2916401	01	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PIERRE FABRE MEDICAME		G	1,897
	2916401	05	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PIERRE FABRE MEDICAME		G	9,483
L01CD -Ταξάνες												
L01CD G1 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CD01 PACLITAXEL												
	2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G	2,052
	2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G	6,839
	2539501	04	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G	20,516
	2931701	05	CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BOX x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.		G	6,839
	2672901	01	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		G	2,052
	2672901	02	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		G	6,839
	2750101	01	PACLITAXEL.	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELL/		G	2,052
	2750101	02	PACLITAXEL.	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELL/		G	6,852
	2817301	01	PACLITAXEL.	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HELLAS /		G	2,052

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2817301	02	PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HELLAS A		G	6,852
	2663801	02	PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	6,852
	2663801	01	PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	2,052
	2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	2,052
	2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	6,839
	2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	20,516
	2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVAGEN PHARMACEUTIC		G	2,052
	2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVAGEN PHARMACEUTIC		G	6,839
	2638701	01	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30m	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G	2,052
	2638701	02	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G	6,839
	2638701	03	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G	20,516
	2774001	01	PAXENE PAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLl		G	2,052
	2774001	02	PAXENE PAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLl		G	6,852
	2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICAMERC A.E.		G	2,052
	2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICAMERC A.E.		G	6,839
	2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A		G	2,052
	2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIALMUL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A		G	6,839
	2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIAL MUL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS SQUIBB A		G	20,516
	2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ		G	2,052
	2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΙ		G	6,839
	2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.		G	6,975
	2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.		G	2,052
	2750101	03	PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELLA		G	20,516
	2663801	03	PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	10,258
	2894401	01	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx30M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	2,052
	2894401	02	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	6,839
	2894401	03	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	20,516
	2894401	04	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx150	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	10,258
	2774001	03	PAXENE PAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMACHEMIE B.V. HOLl		G	20,516
	2978401	01	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CELGENE EUROPE LTD, U		G	6,839

L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CD02 DOCETAXEL

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5M	N	BTx1VIALx 0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	2,428
	2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML	N	BTx 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	9,711
	2248605	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8M	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	19,422
	2248603	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	2,428
	2248604	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	9,711
	2788101	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	2,428
	2788101	02	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx8ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	9,711
	2938101	01	DOCETAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,72	N	1VIALx0,72ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	2,428
	2938102	01	DOCETAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2,88	N	1VIALx2,88 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	9,711
	2788101	03	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx16M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	19,422
L01CD02	2861601	1	DEMOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5 ML V		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		G	2,427745665
L01CD02	2880301	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜ		G	2,427745665
L01CD02	2927601	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VI		BTx1 (VIALx0,5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	2,427745665
L01CD02	2853301	1	DOCETAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIA		BTx1 (VIALx20	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SPECIFAR ABEE		G	2,427745665
L01CD02	2908401	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIA		BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G	2,427745665
L01CD02	2927602	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	80MG/2 ML VIA		BTx1 (VIALx2 M	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	9,710982659
L01CD02	2861602	1	DOCETAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2 ML VIA		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		G	9,710982659
L01CD02	2880302	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML		BTx1 VIALX80I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PROTON PHARMA ΑΝΩΝΥΜΗ ΦΑΡΜ		G	9,710982659
L01CD02	2853302	1	DOCETAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL		BTx1 (VIALx80	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	SPECIFAR ABEE		G	9,710982659
L01CD02	2908402	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL		BTx1 VIAL+ 1V	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G	9,710982659
L01CD02	2847501	1	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	2,427745665
L01CD02	2847501	4	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	9,710982659
L01CD02	2847501	3	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	24,27745665
L01CD02	2847501	6	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	97,10982659
L01CD02	2847501	2	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	12,13872832
L01CD02	2847501	5	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EBEWE PHARMA GES.M.B.H NFG.K		G	48,55491329
L01CD02	3028202	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	120MG/6ML		BTx1 VIALx6M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	14,56647399
L01CD02	3028203	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		BTx1 VIALx8M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	19,42196532
L01CD02	3028204	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	180MG/9ML		BTx1 VIALx9M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	21,84971098
L01CD02	3019901	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRIEST, FRAN		G	2,427745665
L01CD02	2893001	1	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	2,427745665
L01CD02	2893001	2	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	9,710982659
L01CD02	2893001	3	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx7ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	16,99421965
L01CD02	3028201	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1 VIALx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	9,710982659
L01CD02	3019902	01	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MYLAN S.A.S., SAINT PRIEST, FRAN		G	9,710982659

L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CX01 TRABECTEDIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2813001	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VI	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMA MAR S.A., SPAIN		G	2,023

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PHARMA MAR S.A., SPAIN		G	8,092
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες												
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες												
L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE												
	0937804	01	ADRIBLASTII	INJ.SOL	10MG/5ML	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G	1,798
	0937806	01	ADRIBLASTII	INJ.SOL	50MG/25M	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G	8,992
	0937803	01	ADRIBLASTII	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G	8,992
	0937801	01	ADRIBLASTII	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AN	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.		G	1,798
	2329701	01	DOXORUBICI	SOL.INF	10MG/5ML	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	1,798
	2329702	01	DOXORUBICI	SOL.INF	50MG/25M	Φ	BTx1VIALx25M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	8,992
	2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML	Φ	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	1,798
	2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25M	Φ	BTx1 VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	8,992
	2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	1,798
	2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑ		G	8,992
	2513401	01	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (5	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CEPHALON EUROPE, FRAI		G	17,983
	2834701	01	DOXORUBICI	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	1,798
	2834701	02	DOXORUBICI	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	3,597
	2834701	03	DOXORUBICI	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	8,992
L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE												
	2258101	01	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG INTERN. N		G	6,474
L01DB G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE												
	2476503	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10M	Φ	BTX1VIALX10N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.		G	17,341
	2476504	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12.5	Φ	BTX1VIALX12,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICAMERC A.E.		G	21,676
	1911801	1	NOVANTRON	C/S.SOL.IN	20MG/10M	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDA PHARMACEUTICALS		G	17,341
	2064601	1	GENEFADRC	C/S.SOL.IN	20MG/10M	Φ	BTx1VIALx10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GENEPHARM AE		G	17,341
	2598301	1	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BT X1VIAL X5N	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	8,671
	2598301	2	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx1 VIAL x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	17,341
	2598301	3	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	43,353
	2598301	4	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ		G	86,705

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2598301	5	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ		G	86,705
	2598301	6	MITOXANTR(	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΙ		G	173,410

L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XA03 OXALIPLATIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2873701	01	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.		G	4,760
	2873701	02	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.		G	9,521
	2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	SANOFI-AVENTIS AEBE		G	4,760
	2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	SANOFI-AVENTIS AEBE		G	9,521
	2721902	01	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	4,760
	2721902	02	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	9,521
	2726501	02	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	TEVA PHARMA B.V., UTRE(		G	4,760
	2726501	03	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	TEVA PHARMA B.V., UTRE(		G	9,521
	2773401	01	OXALIPLATII	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GENERICS PHARMA HELL/		G	4,760
	2773401	07	OXALIPLATII	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GENERICS PHARMA HELL/		G	9,521
	2818901	01	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 1(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	4,760
	2818901	02	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 2(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	9,521
	2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(50n	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	4,760
	2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	9,521
	2818901	03	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 4(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	19,041
	2774601	01	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ		G	4,760
	2787001	03	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(150r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	EBEWE PHARMA GES.M.B.		G	14,281
	2787701	01	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx10MLx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI ONCOLO		G	4,760
	2787701	02	OXALIPLATII	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx20MLx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI ONCOLO		G	9,521
	2898801	01	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (5	N	BTx1VIALx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G	4,760
	2898801	02	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (5	N	BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G	9,521
L01XA03	2902501	1	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIALx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	VIOFAR ΕΠΕ		G	4,760285617
L01XA03	2902501	2	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIALx20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	VIOFAR ΕΠΕ		G	9,520571234
L01XA03	2889501	1	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	4,760285617
L01XA03	2889501	2	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	9,520571234
L01XA03	2889501	3	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx40M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	19,04114247
L01XA03	2948701	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 GLASS V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	DEMO ABEE		G	9,520571234
L01XA03	2932202	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.		G	9,520571234
L01XA03	2912702	1	OXALIPLATII	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G	9,520571234
L01XA03	2932201	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.		G	4,760285617
L01XA03	2887101	2	OXALIPLATII	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx1(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	THAMA A.E.		G	9,520571234
L01XA03	2887201	2	OXALIPLATII	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx1(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΙ	DELTAPHARMA LIMITED, U.K.		G	9,520571234

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XA03	2887101	1	OXALIPLATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx5(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	THAMA A.E.		G	4,760285617
L01XA03	2887201	1	OXALIPLATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx5(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DELTAPHARMA LIMITED, U.K.		G	4,760285617
L01XA03	2889502	2	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	9,520571234
L01XA03	2889502	1	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΜΠΟΡΟΕ		G	4,760285617
L01XA03	2948702	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG		BTx1 (VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	DEMO ABEE		G	4,760285617
L01XC -Μονοκλονικά αντισώματα												
L01XC G1 -Μονοκλονικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC02 RITUXIMAB												
	2356401	01	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10I	Φ	BTx2VIALSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	2,158
	2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50I	Φ	BTx1VIALx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	5,395
L01XC G2 -Μονοκλονικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC03 TRASTUZUMAB												
	2457301	01	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VI.	Φ	BTx1VIAL(GLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	7,500
L01XC G3 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC07 BEVACIZUMAB												
	2676901	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 I	N	BT x 1 VIAL x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	2,667
	2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	10,667
L01XC G4 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC08 PANITUMUMAB												
	2815001	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5M	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AMGEN EUROPE BV, BREE		G	3,333
	2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20I	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AMGEN EUROPE BV, BREE		G	13,333
L01XC G5 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC10 OFATUMUMAB												
	2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	1,050
	2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	3,500
L01XC10	2940301	03	ARZERRA	C/S SOL. INJ	20MG/ML		BTX1VIALX50I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGLAND		G	3,500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ	ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XC G6 -Μονοκλονικά αντισώματα/IPILIMUMAB												
ΩΣ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC11 IPILIMUMAB												
L01XC11	2997701	01 YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTX1VIALX50I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA		G		5,000
L01XC11	2997701	02 YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTX1VIALX20(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA		G		20,000
L01XC G7 -Μονοκλονικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN												
L01XC12	3040801	01 ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/ 1 VIAL		BTX1 VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TAKEDA GLOBAL RESEARCH AND I		G	8,333	
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
L01XD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE												
	2934901	01 GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCHAFT F		TE		1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XD01 PORFIMER SODIUM												
	2395302	01 PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENICA AE		G		0,536
L01XE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών												
L01XE G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE01 IMATINIB MESILATE												
	2534403	02 GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TA	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G		12,000
	2534404	02 GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TA	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G		24,000
L01XE G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE02 GEFITINIB												
	2909501	01 IRESSA	F.C.TAB	250MG/TA	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTRAZENECA AB, SOEDE		G		30,000
L01XE G3 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE03 ERLOTINIB												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2700102	01	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TA Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	20,000
	2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TA Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	30,000
L01XE G4 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE04 SUNITINIB MALEATE											
	2735901	01	SUTENT	CAPS	12,5 MG/C. Φ	Φιάλη (HDPE) :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	11,250
	2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAI Φ	Φιάλη (HDPE) :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	22,500
	2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAI Φ	Φιάλη (HDPE) :	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	45,000
L01XE G5 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE05 SORAFENIB TOSYLATE											
	2734901	01	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TA Φ	BT x 112(BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, LEVE		G	28,000
L01XE G6 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE06 DASATINIB											
	2755901	01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB Φ	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		G	12,000
	2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB Φ	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		G	30,000
	2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB Φ	BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		G	42,000
L01XE G7 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE07 LAPATINIB											
	2837101	01	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TA Φ	BT x 70 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	14,000
L01XE07	2837101	04	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	BTX70 ΣΕ ΒΟΤ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	14,000
L01XE G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE08 NILOTINIB											
	2816901	03	TASIGNA	CAPS	200MG/CA Φ	BT x 112 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	28,000
	2816902	02	TASIGNA	CAPS	150MG/CA Φ	BTx112 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	28,000
L01XE G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XE10 EVEROLIMUS											
	2909701	01	AFINITOR	TAB	5MG/TAB Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	15,000
	2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	30,000
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE10 EVEROLIMUS											
L01XE10	3002001	2	VOTUBIA	TABS	2,5MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	7,500
L01XE10	3002002	1	VOTUBIA	TABS	5MG/TAB	BTX30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	15,000
L01XE G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XE09 TEMSIROLIMUS											
	2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL N	BTx1 VIAL+1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER LTD, KENT, ENGLA		G	1,200
L01XE G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE11 PAZOPANIB											
	2950001	02	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TA Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	22,500
	2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TA Φ	1 BOTTLE (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	GLAXO GROUP LTD ENGL/		G	30,000
L01XE G12 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB											
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο όταν χορηγείται από νοσοκομείο ή φαρμακείο ΕΟΠΥΥ											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE15	3021501	1	ZELBORAF	FCTAB	240MG/TAB	BT x 56 δισκία	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LTD,UK		G	7,000
L01XE G13 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE16 CRIZOTINIB											
L01XE16	3040302	01	XALKORI	CAPS	250MG/CAP	BT X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER HELLAS AE		G	30,000
L01XE16	3040301	01	XALKORI	CAPS	200MG/CAP	BT X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER HELLAS AE		G	24,000
L01XE G14 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE17 AXITINIB											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XE17	3037302	02	INLYTA	FC TAB	5MG/TAB		BT X 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER LTD UK		G	28,000
L01XE G15 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE18 RUXOLITINIB												
L01XE18	3036201	1	JAKAVI	TABS	5MG/TAB		BTX60 TABS :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	30,000
L01XE18	3036202	1	JAKAVI	TABS	15MG/TAB		BTX60 TABS :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	30,000
L01XE18	3036203	1	JAKAVI	TABS	20MG/TAB		BTX60 TABS :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS(HELLAS)		G	30,000
L01XX G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE												
	2801401	01	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TA	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ADDMEDICA, FRANCE		G	19,048
L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE												
	2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CA	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SMITHKLINE BEECHAM PL		G	2,639
	2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SMITHKLINE BEECHAM PL		G	10,555
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE												
	2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SMITHKLINE BEECHAM PL		G	32,370
	2950701	02	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	32,370
	2922302	02	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	N	BTx5VIALSx4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	32,370
L01XX17	3017601	01	TOPOTECAN	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	1,61849711
L01XX17	3026401	01	POTACTASO	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	1,61849711
L01XX17	3017602	01	TOPOTECAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	6,473988439
L01XX17	2926501	1	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AURORA PHARMACEUTICALS A.E.		G	6,473988439
L01XX17	3026402	01	POTACTASO	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	6,473988439
L01XX17	2903601	1	TOPOTECAN	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	6,473988439
L01XX17	2903601	2	TOPOTECAN	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx5 VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	32,3699422
L01XX17	2889301	1	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενό		BTx5 (VIALx4 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.		G	32,3699422
L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2815401	01	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G	1,387
	2815401	02	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.		G	3,468
	2327103	03	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML \	N	BTx 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.		G	3,468
	2327103	04	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML \	N	BTx 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.		G	10,405
	2327103	05	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML \	N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.		G	1,387
	2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G	1,387
	2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5M	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.		G	3,468
	2621301	01	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	1,387
	2621301	02	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	3,468
	2802301	01	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELL/		G	1,387
	2802301	04	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA HELL/		G	3,468
	2758101	01	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	1,387
	2758101	03	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	3,468
	2834001	01	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A.E.		G	1,387
	2834001	02	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A.E.		G	3,468
	2862201	03	MIZANTRONI	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ /		G	10,405
	2862201	02	MIZANTRONI	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ /		G	3,468
	2863401	01	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G	1,387
	2863401	02	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G	3,468
	2863401	03	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AURORA PHARMACEUTIC/		G	10,405
	2833601	01	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NEXUS MEDICALS A.E.		G	1,387
	2833601	02	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NEXUS MEDICALS A.E.		G	3,468
	2758101	07	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	10,405
L01XX19	2893302	1	NEVOTECAN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (2(		BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.		G	3,468208092
L01XX19	2885401	1	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ A.E.		G	1,387283237
L01XX19	2885401	2	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΑΡΗΤΗ A.E.		G	3,468208092
L01XX19	2815901	3	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALX 30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	10,40462428
L01XX19	2815901	1	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx 40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	1,387283237
L01XX19	2815901	2	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	FRESENIUS KABI ONCOLOGY PLC,		G	3,468208092
L01XX19	2913301	1	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G	1,387283237
L01XX19	2913301	2	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ε		G	3,468208092
L01XX19	2893301	1	NEVOTECAN	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20M		BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	RAFARM A.E.B.E.		G	1,387283237

L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01XX23 MITOTANE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2701201	01	LYSODREN	TAB	500 mg/TA	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	LABORATOIRE HRA PHARI		G	12,500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XX25 BEXAROTENE											
	2527201	01	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KINGDO		G	9,127
L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XX35 ANAGRELIDE											
	2673601	01	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAF Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SHIRE PHARMACEUTICAL		G	25,000
L01XX G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη											
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)											
L01XX22 ALITRETINOIN											
	2454601	01	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/V Φ	BTx1TUBx 60 (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI LTD, UNITED KINGDO		G	60,000
L01XX G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE											
	2521001	01	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10M N	BTx10 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	CEPHALON EUROPE, FRAI		G	13,333
L01XX G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XX32 BORTEZOMIB											
	2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIA Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG INTERN. N		G	8,170
L01XX G10 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XX41 ERIBULIN											
L01XX41	2994801	01	HALAVEN	INJ SOL	0,44MG/ML	BTX1VIALX2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	EISAI EUROPE LIMITED, UK		G	4,400

L02 ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ
L02B ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ
L02BX Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και σχετικοί παράγοντες

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη της θεραπείας του μεταστατικού ανθεκτικού στον ευνουχισμό καρκίνου του προστάτη σε ενήλικες άνδρες των οποίων η νόσος έχει εξελιχθεί κατά τη διάρ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BX03 ABIRATERONE

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L02BX03	3000601	01	ZYTIGA	TABS	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELG		G	30,000
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες												
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AA02 FILGRASTIM												
	2012409	02	GRANULOKII	IN.CO.S.PS	30MU(300r	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	4,286
	2012410	02	GRANULOKII	IN.CO.S.PS	48MU(480r	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	6,857
	2950502	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	4,286
	2950503	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480	N	5PF.SYRx0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	6,857
	2852401	06	TEVAGRAST	INJ.SO.INF	30MIU (30(	N	BTx 5PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	TEVA GMBH, GERMANY		G	4,286
	2852402	06	TEVAGRAST	INJ.SO.INF	48MIU (48(	N	BTx5 PF.SYR (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	TEVA GMBH, GERMANY		G	6,857
	2879701	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60N	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		G	4,286
	2879702	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96N	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AI		G	6,857
L03AA10 LENOGRASTIM												
	2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(2	N	BTx5 VIALS+5I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SANOFI-AVENTIS AEBE		G	3,757
L03AA13 PEGFILGRASTIM												
	2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6MI	Φ	BTX1PF.SYR.)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	AMGEN EUROPE BV, BREI		G	20,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
Περιορισμός: Μόνο για παιδιατρική χρήση												
L03AA02 FILGRASTIM												
L03AA02	2950501	2	NIVESTIM	INJ SO INF	12MU (120MCG		BTX5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	1,714
L03AB -Ιντερφερόνες												
L03AB G3 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AB07 INTERFERON BETA-1A												
	2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5	Φ	BTx 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BIOGEN IDEC LTD, U.K.		G	28,000
	2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5MI	Φ	BTx3PF.SYRx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	7,000
	2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5MI	Φ	BTx12PF.SYR)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	28,000
	2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5	Φ	BTx12PF.SYR:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	28,000
	2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22	Φ	BTx4 CARTRIE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	28,000
	2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (4	Φ	BTx4 CARTRIE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	28,000
	2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5	Φ	BTx3PF.SYRS:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SERONO EUROPE		G	7,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT												
	2238501	05	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8	Φ	BT x(15 BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	BAYER PHARMA AG, BERL		MU	30,000
	2843301	02	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/N	N	BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		MU	30,000
L03AB G4 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B												
	2457403	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0	Φ	BTX1VIAL+1AI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	13,333
	2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5	Φ	BTX1πενα+1βε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	6,667
	2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5	Φ	1πενα+1βελονι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	10,667
	2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.	Φ	1πενα+1βελονι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	13,333
	2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0.	Φ	1πενα+1βελονι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	16,000
	2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0.	Φ	1πενα+1βελονι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	20,000
	2457406	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	26,667
	2457407	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	42,667
	2457408	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	53,333
	2457409	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0.	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	64,000
	2457410	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0.	Φ	BTx4πενες+4β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	MERCK SHARP&DOHME LT		G	80,000
L03AB G5 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A												
	2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0.	N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	5,192
	2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0.	N	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	20,769
	2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0.	N	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	6,923
	2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0.	N	BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE REGISTRATION LT		G	27,692
L03AX G1 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AX11 TASONERMIN												
	2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4/	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙ/	BOEHRINGER INGELHEIM		G	1,143
L03AX G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE												
	2525702	01	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML	Φ	BTx28 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUTICALS		G	28,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L03AX G3 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AX16 PLERIXAFOR												
	2916301	01	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	N	BTx1 VIALx24r	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	1,429
L03AX G4 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L03AX15 MIFAMURTIDE												
	2946501	01	MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	N	1VIAL +1 φίλτρ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IDM PHARMA SAS, PUTEAU		G	5,714
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID												
	2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TA	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	10,800
	2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TA	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	21,600
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL												
	2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CA	Φ	BTX100(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	9,000
	2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TA	Φ	BTX50(BLIST5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	9,000
	2836401	01	MYFENAX	CAPS	250MG/CA	N	BT x 100 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	9,000
	2836402	01	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TA	N	BT x 50 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	9,000
	2848302	01	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TA	N	BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE		G	9,000
	2798701	01	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TA	Φ	BT x 50 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ACTAVIS GROUP PTC EHF		G	9,000
	2848301	01	MYFETIL	CAPS	250MG/CA	Φ	BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	SPECIFAR ABEE		G	9,000
	2974901	01	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TA	(Φ)	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	HERBERT J. PASSAUER GI		G	9,000
L04AA06	2974902	1	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTx 100 καψάκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HERBERT J. PASSAUER GMBH & C(		G	9,000
L04AA06	2823301	1	IMMUFETE A	CAPS	250MG/CAP		BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ACTAVIS GROUP PTC EHF., ICELAN		G	9,000
L04AA06	2906201	29	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ		G	9,000
L04AA06	2921901	1	MYCOPHENC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SANDOZ GMBH, KUNDL, AUSTRIA		G	9,000

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL												
	2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	12,600
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL												
	2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VI/	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	0,720
L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA10 SIROLIMUS												
	2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	10,000
L04AA G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA18 EVEROLIMUS												
	2615701	02	CERTICAN	TAB	0,25MG/TA	Φ	BTx60 (BLIST.(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	10,000
	2615702	02	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAE	Φ	BTx60 (BLIST.(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	20,000
	2615703	02	CERTICAN	TAB	0,75MG/TA	Φ	BTx60 (BLIST.(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	30,000
	2615704	02	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	40,000
L04AA G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AA23 NATALIZUMAB												
	2734201	01	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VI/	Φ	BT x 1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ELAN PHARMA INTERNATI		G	30,000
L04AA G5 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AA24 ABATACEPT												
	2780101	01	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VI,	N	BT x 1 VIAL +1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BRISTOL MYERS SQUIBB F		G	9,259
L04AA G6 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA27 FINGOLIMOD												
	2982501	03	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAI	Φ	BTx28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	28,000
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AB01	**ETANERCEPT**											
	2446010	02	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN ;	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	28,571
	2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5M	Φ	BT x 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	14,286
	2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML	Φ	BT x 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	28,571
L04AB02	**INFLIXIMAB**											
	2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIA	Φ	VIALX100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN BIOLOGICS B.V.,		G	26,667
L04AB04	**ADALIMUMAB**											
	2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8M	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ABBVIE LTD, UNITED KING		G	13,793
L04AB05	**CERTOLIZUMAB PEGOL**											
	2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	UCB PHARMA S.A., BELGIU		G	28,571
L04AB06	**GOLIMUMAB**											
	2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5M	Φ	BTx1PF PENx(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN BIOLOGICS B.V.,		G	30,120
	2916502	01	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5M	Φ	BTx1 PF SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN BIOLOGICS B.V.,		G	30,120
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)												
L04AB01	**ETANERCEPT**											
	2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ	PS.INJ.SOL	25 MG/VIA	Φ	BTx4 VIALS+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		G	14,286
L04AC	**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης**											
L04AC G1	**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)												
L04AC08	**CANAKINUMAB**											
	2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	55,556
L04AC G2	**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AC02	**BASILIXIMAB**											
	2388401	01	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	0,500
L04AC G3	**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα**											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AC03	**ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)**											
	2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,6	Φ	BTX28PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	SWEDISH ORPHAN BIOVIT		G	28,000
L04AC G4	**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη**											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AC07 TOCILIZUMAB												
	2871601	01	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	4,000
	2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	16,000
	2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	10,000
	2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	20,000
L04AC G5 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AC05 USTEKINUMAB												
	2871701	01	STELARA	INJ.SOL	45MG (90M	Φ	BTx1 VIALx 0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	JANSSEN-CILAG INTERN. N		G	83,333
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)												
L04AD02 TACROLIMUS												
	2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMA EURO		G	3,000
	2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMA EURO		G	6,000
	2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMA EURO		G	30,000
L04AD02	2781404	01	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V., I		G	18,000
	2853101	02	TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	3,000
	2853102	02	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	6,000
	2853103	02	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	30,000
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AD02 TACROLIMUS												
	2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMACEUTI		G	6,000
	2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMACEUTI		G	30,000
	2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMACEUTI		G	3,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AD02 TACROLIMUS												
	2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML A	Φ	BTx 10 AMPS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ASTELLAS PHARMACEUTI		G	10,000
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AX02 THALIDOMIDE												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2852101	01	THALIDOMID	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U		G	14,000
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AX04 LENALIDOMIDE												
	2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκει	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U		TE	21,000
	2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAI	N	Χάρτινη συσκει	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U		TE	21,000
	2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAI	N	Χάρτινη συσκει	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U		TE	21,000
	2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAI	N	Χάρτινη συσκει	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	CELGENE EUROPE LTD, U		TE	21,000
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ												
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών												
M05BA -Διφωσφονικά												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID												
	2693701	01	ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/M	Φ	BT x 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	365,000
	3046003	01	ZOLEDRONIC	SOL.INF	5MG/100M	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	365,000
	2984002	01	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100M	(N)	BTx1 VIALx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	365,000
	2984002	02	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100M	(N)	4 PACKSx1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	1.460,000
	2984002	03	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100M	(N)	10PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ		G	3.650,000
M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE												
	2273105	1	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ROCHE REGISTRATION LT		G	28,000
M05BA06	2953701	1	IBANDRONIC	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE		G	28,000
M05BA06	2961501	1	IBANDRONIC	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ALET PHARMACEUTICALS ABEE		G	28,000
M05BA06 IBANDRONIC ACID												
	2977501	1	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		G	28,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE												
	2273104	1	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	Φ	BT x 1 VIAL x 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRATION LT		G	1,000
M05BA06 IBANDRONIC ACID												
	2977502	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N)	BTx 1AMP x 1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		G	0,167
	2977503	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N)	BTx 1AMP x 2M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		G	0,333
	2977504	03	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		G	10,000
	2977504	02	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N)	BTx 5VIALSx 6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE		G	5,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID												
	2481502	01	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	1,000
	3046002	01	ZOLEDRONI(	SOL.INF	4MG/100M	(N)	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	1,000
	3046001	01	ZOLEDRONI(	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1 VIAL (γυ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	1,000
	3046001	02	ZOLEDRONI(	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BT x1VIAL (πλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.		G	1,000
	3036401	04	ZOLEDRONI(	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	TEVA PHARMA B.V., UTRE		G	1,000
	3039701	01	ZOLEDRONI(	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N)	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MYLAN S.A.S., SAINT PRIE		G	1,000
M05BX - Άλλα φάρμακα που επηρεάζουν την δομή των οστών												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη												
M05BX04 DENOSUMAB												
M05BX04	2998001	1	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7MI		(70MG/ML BTx1VIAL)		AMGEN EUROPE BV		G	210,000
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ												
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ												
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες												
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί												
Λοιπές μορφές												
N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA												
	2675301	01	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/I	Φ	BTx7BAGSx10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α		BAG	7,000
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ												
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας												
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης												
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)												
N06BC01 CAFFEINE CITRATE												
	2972201	02	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	CHIESI FARM. SPA ITALY		TE	10,000
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ												
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
N07XX02 RILUZOLE												
	2281201	01	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX56(BLIST4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	AVENTIS PHARMA S.A., FR		G	28,000
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
N07XX07 FAMPRIDINE												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
N07XX07	2997901	01	FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx28 [2BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	BIOGEN IDEC LTD, UK		G	14,000
N07XX07	2997901	02	FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB	BTx56 [4BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	BIOGEN IDEC LTD, UK		G	28,000
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
N07XX08 TAFAMIDIS											
N07XX08	3017701	1	VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ. Η ΕΝΑΡΞΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ			G	30,000
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ											
R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ											
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση											
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
R03DX05 OMALIZUMAB											
	2499202	01	XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIA Φ	BTx1VIAL + 1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	9,375
	2499203	01	XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5N Φ	BTx1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	4,688
	2499204	01	XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0 Φ	BTx1 PF. SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	9,375
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ											
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά											
R05CB -Βλεννολυτικά											
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R05CB13 DORNASE ALFA											
	2213201	01	PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5 N	BTx6 πλαστικέ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E		G	6,000
S -Αισθητήρια όργανα											
S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων											
S01LA -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας											
S01LA G1 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πεγκαπτανίμπη											
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA03 PEGAPTANIB SODIUM											
	2719001	02	MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90μl Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENGLAND		TE	1,000
S01LA G2 -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Ρανιμπιζουμάμπη											
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA04 RANIBIZUMAB											
	2769201	01	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROPHARM L		TE	1,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
S01LA05 AFLIBERCEPT												
S01LA05	3041301	02	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML		BTx1 φιαλίδιο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER PHARMA AG, BERL		TE	1,000
S01LA05	3041301	01	EYLEA	INJ.SOL	40 MG / ML		BTx1 προγεμισ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERM		TE	1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
S01LA01 VERTEPORFIN												
	2468901	01	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		TE	1,000
V -Διάφορα άλλα φάρμακα												
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ												
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα												
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
V03AC02 DEFERIPRONE												
	2474901	01	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TA	Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.V., NE		G	9,524
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
V03AC02 DEFERIPRONE												
	2474902	02	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5M	Φ	1 Πλαστική φιά	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ	APOTEX EUROPE B.V., NE		G	9,524
V03AC03 DEFERASIROX												
	2744601	01	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TA	Φ	BTx 28 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	1,667
	2744602	01	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	3,333
	2744603	01	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TA	Φ	BT x 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	NOVARTIS EUROPHARM L		G	6,667
V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
V03AE02 SEVELAMER												
	2898901	03	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TA	Φ	Φιάλη (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	22,500
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
V03AE02 SEVELAMER												
	2898903	01	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACH	Φ	BTx60 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B.V., H		G	22,500
V03AF G1 - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)												
	2700201	01	CARDIOXANE	PD.SOL.INF	500MG/VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B		G	0,333

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΙ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
V03AF G2 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)												
	2750001	01	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIA	Φ	BTx10 VIALS+:	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TOPOTARGET A/S, DENMA		G	3,333
V03AF G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση :												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE												
	2200601	01	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIA	N	BTx3 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PINNACLE BIOLOGICS B.V.		G	0,882
V03AF G4 - Αντιμετώπιση βλεννογονίτιδας του στόματος												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
V03AF08 PALIFERMIN												
	2706801	01	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIA	N	BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SWEDISH ORPHAN BIOVIT		G	8,929

Η παρούσα ισχύει από την επομένη της δημοσίευσης της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως με την οποία καταργείται η υπ' αριθμ. ΓΠ/οικ./90281/02.10.2013 ΥΑ.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Φεβρουαρίου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02003291302140284

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004